

社会福祉学科奨学生について

2021（令和3）年度 入学者選抜用

聖カトリナ大学では、**新入生対象の社会福祉学科奨学生を設けています。**
採用を希望する方は、**申請要領等を確認のうえ申請を行ってください。**

奨学生制度 の種類	対象				選考 方法	奨学金額 ・ 適用期間
	選抜区分	選考基準	学科			
			社会 福祉	人間 社会 健康 ス ポ ー ツ 看 護		
社会福祉学科奨学生	全選抜 ※1	①介護福祉士資格・介護福祉士国家試験受験資格を取得している者、または当該年度中に取得する見込みの者 ②実務者研修を修了している者、または当該年度中に修了する見込みの者	○		書類 選考	授業料の 30% を給付 ・ 正規の 修業年限

※1. 社会人特別選抜、外国人留学生特別選抜は除きます。(第3年次編入学選抜は申請可)

注1. 遠隔地支援制度との併用が可能です。(別紙参照:[経済支援制度について](#))

注2. 入学後、年2回の学業成績・学内行事参加等による継続審査があります。

注3. 奨学金の給付については、授業料から奨学金額に相当する金額の納付を免除することによって給付したものとします。

申請要領

■ 提出書類

ア. 奨学生採用願【社会福祉学科奨学生 様式A】

イ. 資格証明書 下表の必要な資格証明書を確認してください。

資格取得区分	必要な資格証明書
1 介護福祉士資格取得者	「介護福祉士登録証」のコピー
2 介護福祉士国家試験受験資格取得者	介護福祉士養成施設の発行する「介護福祉士国家試験受験資格を持つことを証明する書類」 ※ 様式1「介護福祉士国家試験受験資格取得（見込）証明書」に養成施設の長が署名・捺印したのもでも可
3 介護福祉士国家試験受験資格取得見込みの者	介護福祉士養成施設の発行する「介護福祉士国家試験受験資格を取得見込みであることを証明する書類」 ※ 様式1「介護福祉士国家試験受験資格取得（見込）証明書」に養成施設の長が署名・捺印したのもでも可
4 実務者研修修了者	実務者研修実施者の発行する「実務者研修修了証明書」 ※ 様式2「実務者研修修了（見込）証明書」に研修実施施設の長が署名・捺印したのもでも可
5 実務者研修を修了見込みの者	実務者研修実施者の発行する「実務者研修修了見込証明書」 ※ 様式2「実務者研修修了（見込）証明書」に研修実施施設の長が署名・捺印したのもでも可

※1.資格取得区分3, 5「見込み」で申請した者は、養成施設・研修実施施設を卒業後に、資格を取得または研修を修了したことを証明する書類を提出してください。（様式3「資格取得・研修修了証明書」に養成施設・研修実施施設の長が署名・捺印したのもでも可）

注1.介護福祉士国家試験受験資格を取得している者が上記の書類を提出できない場合には個別に対応します。

■ 申請から採否までの流れ

選抜区分	提出期間(必着)と提出書類	選考方法	採否結果 通知発送日
AO選抜	※1 2020年9月1日(火)～9月18日(金) 提出書類：ア イ	書類選考	※2 面談結果 通知日
指定校推薦選抜 専願推薦選抜 スポーツ推薦選抜（Ⅰ期）	※1 2020年11月1日(日)～11月16日(月) 提出書類：ア イ		入学者選抜 合格発表日
スポーツ推薦選抜（Ⅱ期） 一般推薦選抜	※1 2020年12月2日(水)～12月14日(月) 提出書類：ア イ		

一般選抜（A日程）	※1 <u>2021年1月8日（金）～1月29日（金）</u> 提出書類：ア イ	書類選考	入学者選抜 合格発表日
一般選抜（B日程）	※1 <u>2021年2月1日（月）～2月16日（火）</u> 提出書類：ア イ		
一般選抜（C日程）	※1 <u>2021年2月22日（月）～3月4日（木）</u> 提出書類：ア イ		
大学入学共通テスト利用 選抜(前期)	※1 <u>2021年1月8日（金）～2月2日（火）</u> 提出書類：ア イ		
大学入学共通テスト利用 選抜(後期)	※1 <u>2021年2月16日（火）～3月4日（木）</u> 提出書類：ア イ		
第3年次編入学選抜 （Ⅰ期・提携校Ⅰ期・指定校）	※1 <u>2020年10月3日（土）～10月26日（月）</u> 提出書類：ア イ		
第3年次編入学選抜 （Ⅱ期・提携校Ⅱ期）	※1 <u>2021年2月1日（月）～2月16日（火）</u> 提出書類：ア イ		

※1.入学者選抜の出願書類と一緒に提出してください。

※2. AO選抜出願前に採否が決定します。

注. 提出された申請書類は返却いたしません。

【問い合わせ先】

聖カタリナ大学・聖カタリナ大学短期大学部 入試課

〒799-2496 愛媛県松山市北条 660 TEL. 0120-24-4424

【社会福祉学科奨学生 様式A】

受験番号

※

社会福祉学科奨学生採用願

年 月 日

聖カタリナ大学

学長 ホビノ・サンミゲル 殿

本人氏名

㊞

(性別)

保護者氏名

㊞

(本人との続柄)

保護者住所

私は、貴学の社会福祉学科奨学生に採用願いたいので申請します。

選抜区分 (志願する選抜区分に○を付けること。)		
() AO選抜	() 指定校推薦選抜	() 専願推薦選抜
() スポーツ推薦選抜 I 期	() スポーツ推薦選抜 II 期	() 一般推薦選抜
() 一般選抜 A 日程	() 一般選抜 B 日程	() 一般選抜 C 日程
() 大学入学共通テスト利用選抜 前期	() 大学入学共通テスト利用選抜 後期	
() 第3年次編入学選抜 I 期・指定校	() 第3年次編入学選抜 II 期	

注1) ※欄は記入しないでください。

注2) 年月日は西暦で記入してください。

介護福祉士国家試験受験資格取得（見込）証明書

科 ・ コ ー ス :

フ リ ガ ナ :

氏 名 :

生 年 月 日 : 年 月 日生

入 学 年 月 日 : 年 月 日

卒業(見込)年月日 : 年 月 日

上記の者は、本校にて介護福祉士国家試験受験資格を

- 取得して卒業した ことを証明します。
 取得して卒業する見込みである

(いずれか該当する方の□を塗りつぶしてください。)

年 月 日

所 在 地

養 成 校 名

代 表 者 名

職印

実務者研修修了（見込）証明書

科 ・ コ ー ス :

フ リ ガ ナ :

氏 名 :

生 年 月 日 : 年 月 日生

入 学 年 月 日 : 年 月 日

卒業(見込)年月日 : 年 月 日

上記の者は、本校にて実務者研修を

修了して卒業した

修了して卒業する見込みである

(いずれか該当する方の□を塗りつぶしてください。)

ことを証明します。

年 月 日

所 在 地

研修実施校名

代 表 者 名

職印

資格取得・研修修了証明書

科 ・ コ ー ス :

フ リ ガ ナ :

氏 名 :

生 年 月 日 : 年 月 日生

入 学 年 月 日 : 年 月 日

卒 業 年 月 日 : 年 月 日

上記の者は、本校で所定の課程を修了し

- 介護福祉士資格を取得して
- 介護福祉士国家試験受験資格を取得して
- 実務者研修を修了して

卒業したことを証明します。

(いずれか該当する方の□を塗りつぶしてください。)

年 月 日

所 在 地

養 成 校 名
研修実施校

代 表 者 名

職印