受付番号 ※本校記入	

2025年度 仙台医療福祉専門学校
入学願書

20　　年　　月　　日記入

記入上の注意（入学願書）

(1) 該当する項目は、志願者本人が楷書でもれなく記入、チェック(☑)、または○で囲んでください。（ボールペン等使用のこと。※消せるボールペン不可）

(2) 高校等コード欄はP7を参照の上、出身高校等コードを記入してください。該当する出身高校等のコードが無い場合は、入学事務局に連絡してください。

(3) 身元保証人の捺印が必要です。

(4) うら面も、もれなく記入してください。

（キリトリセン）

志願者本人	フリガナ			上半身写真貼付 写真のうらに氏名を記入し、完全に貼付する タテ 4.0cm ヨコ 3.0cm
	本人氏名	氏	名	
	生年月日	西暦　年　月　日生	性別 □男 □女	
	本人現住所	〒　－	電話（携帯電話）　－　－	
		フリガナ 都・道府・県　郡・市町・村		
	志望学科名	□ 医療事務総合学科	□ 医療事務学科	□ 介護福祉学科 □ 社会福祉学科
	出願区分 介護福祉学科、社会福祉学科は受験期☑を入れてください。	□ 総合型選抜（AO入試）本出願		
		□ 指定校推薦（□ Ⅰ期 □ Ⅱ期）		
		□ 特別推薦（□ Ⅰ期 □ Ⅱ期）	□ 部・生徒会活動推薦	□ 一般推薦
		□ 一般（□ Ⅰ期 □ Ⅱ期 □ Ⅲ期）		
	学費支援制度	特待生制度（希望者は記入）（P12参照）	学納金支払方法（いずれか一つを選択）	
		□ 試験特待生	□ 通常（P8～P9参照） □ 北杜学園納付金分納制度（P15参照） □ 特別納付金分納制度（P16参照）	

併願制度希望（P10参照）	併願校名	学部・学科	合格発表日
			20　年　月　日
			20　年　月　日
			20　年　月　日

出身高校等その他	課程	□ 全日制 □ 定時制 □ 通信制 □ 高卒認定 □ その他	卒業年月	西暦　年　月 □卒業 □卒業見込
	学校　科		フリガナ	
	高校等コード（P7参照）		卒業時担任名	
出身大学等その他	学校・学部・学科等		卒業年月	西暦　年　月 □卒業 □卒業見込
職歴	勤務先・職種等		自　年　月～至　年　月	
			自　年　月～至　年　月	

連絡先（身元保証人）※未成年者は父母等	フリガナ			印	性別	本人との続柄
	氏名	氏	名		□男 □女	
	現住所	〒　－	電話　－　－			
		フリガナ 都・道府・県　郡・市町・村				

※父母等または保証人の方が記入してください。また、捺印を必ずお願いします。

受付番号 ※本校記入	

本校を志望した理由について簡単にまとめてください。

本校に入学したら、どのようなことに力を入れますか。簡単に考えをまとめてください。

◇卒園児入学優遇制度希望 (P11参照)

フリガナ		□ 西多賀チェリー保育園 □ 泉チェリー保育園 □ 泉第２チェリー保育園	西暦 年 卒園
氏　名 (卒園時)			

◇資格特待生制度希望　該当する資格検定の合格証のコピーを添付してください。

資格コード(P14参照)			

※該当する資格検定を複数取得している場合は、
最も高いランクの資格コードを記入してください。

◇卒業生(同窓生)・在校生の親族入学優遇制度希望(P10参照)

卒業生(同窓生)・在校生 氏　名 (在学時)	TEL　　－　　－ フリガナ 生年月日／(西暦)　　年　　月　　日生	
在籍及び卒業校・科名・コース名		卒業年
学 校 名		西暦 年
科　名 コース名		月

	親族優遇制度の対象者(４親等)	続　柄
①	本　人	
②	父 ・ 母 ・ 兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹	父母 ・ 兄弟姉妹
③	(父 ・ 母)の (兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹)	おじ ・ おば
④	(兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹) の(夫 ・ 妻)	義理の 兄弟(姉妹)
⑤	(父・母)の(兄・姉・弟・妹) の子供(男 ・ 女)	いとこ
⑥	(兄 ・ 姉 ・ 弟 ・ 妹) の子供(男 ・ 女)	おい ・ めい

(該当するものを○で囲んでください)

□ **学費提携ローン希望** (P20参照)

●選考料振込証明書、郵便振替振込受付証明書、収納証明書貼付

の　り　し　ろ

「振込証明書(お客さま用)」、
「郵便振替払込受付証明書(お客さま用)」、
「収納証明書」のいずれかを貼り付けてください。
※セブンイレブンをご利用の方は、貼付の必要は
ありません。
※「収納証明」部分がない場合は、領収書をそのまま
貼り付けてください。(コピー、手書きのものは不可)

(注) 指定校推薦入学で出願する方は、選考料の
振込み及び証明書の貼付は必要ありません。

の　り　し　ろ