

2026 年度 仙台医療福祉専門学校

介護福祉学科

入学願書

年 月 日 記入

本人氏名	フリガナ（カタカナ）					<div>上半身写真貼付</div> <div>写真のうらに氏名を記入し、完全に貼付する</div> <div>タテ 4cm・ヨコ 3cm 脱帽・3カ月以内撮影のもの</div>
	フリガナ（ローマ字）					
	パスポートの英文併記					
	氏名（母国語）					
生年月日	年	月	日	年齢	歳	
入国年月日	年	月	日	国籍		性別 男 ・ 女
パスポート番号				査証有効期限	年 月 日～ 年 月 日	
在留カード番号				在留期限	年 月 日	
本人現住所	〒	-		電話番号	- -	
	フリガナ					
本国住所						
	電話番号	- -				
日本不在時の連絡先	フリガナ				性別	本人との関係
	氏名				男 ・ 女	
※日本国内に限る。 本人と連絡が取れない時に使用	〒	-		電話番号	- -	
	フリガナ					
	住所					
納付金支払い方法 (支払い方法に☑)	<input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> 納付金分納制度（各月均等払い） <input type="checkbox"/> 納付金分納制度（年2回払い）					
出願区分	<input type="checkbox"/> 総合型選抜（AO入試）本出願 <input type="checkbox"/> 一般入学試験 (<input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 <input type="checkbox"/> III期)					
面接方法	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン					
志望理由						

記入上の注意（入学願書）
 (1) 該当する項目は、入学志願者がもれなく記入、チェック(☑) または○で囲んでください。（ボールペン等を使用のこと）

（キリトリせん）

学歴 ※義務教育からすべて記載 ※入学年と卒業年も必ず記載 ※日本語学校以外の日本での学歴もすべて記載	年 月	入学 ・ 中退 ・ 卒業
	年 月	入学 ・ 中退 ・ 卒業
	年 月	入学 ・ 中退 ・ 卒業
	年 月	入学 ・ 中退 ・ 卒業
	年 月	入学 ・ 中退 ・ 卒業
	年 月	入学 ・ 中退 ・ 卒業
	年 月	入学 ・ 中退 ・ 卒業
日本語学校	年 月	入学
	年 月	卒業見込み ・ 卒業
職歴 ※アルバイト以外		
免許・資格		
日本語能力試験	最新の合格年月 合格クラス・級	年 月 JLPT : N1 ・ N2 ・ N3 ・ N4 ・ なし EJU : () 点 BJT : () 点

学費の支弁 (該当項目を○で囲む)	親元・親族からの送金 (全部 ・ 一部)
	アルバイトにより (全部 ・ 一部)
	その他 () (全部 ・ 一部)
生活費の支弁 (該当項目を○で囲む)	親元・親族からの送金 (全部 ・ 一部)
	アルバイトにより (全部 ・ 一部)
	その他 () (全部 ・ 一部)
健康状態	
過去の疾病 ※可否とは無関係	

●家族構成

氏 名	続 柄

●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。

の り し ろ