

## 2027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) うら面も、もれなく記入してください。

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  クテ 4.0cm ヨコ 3.0cm
	本人氏名	氏	名			
	生年月日	西暦	年	月	日生	
	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	<input type="checkbox"/> 医療事務総合学科		<input type="checkbox"/> 医療事務学科		<input type="checkbox"/> 介護福祉学科 <input type="checkbox"/> 社会福祉学科
	出願区分 <small>介護福祉学科、 社会福祉学科は 受験期☑を入れて てください。</small>	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 本出願				
		<input type="checkbox"/> 指定校推薦 ( <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 )				
		<input type="checkbox"/> 特別推薦 ( <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 ) <input type="checkbox"/> 部・生徒会活動推薦 <input type="checkbox"/> 一般推薦				
		<input type="checkbox"/> 一般 ( <input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 <input type="checkbox"/> III期 )				
学費支援度	特待生制度(希望者は記入) (P12参照)  <input type="checkbox"/> 試験特待生			納付金支払方法 (いずれか一つを選択)  <input type="checkbox"/> 通常 (P8~P9参照) <input type="checkbox"/> 北杜学園納付金分納制度 (P15参照) <input type="checkbox"/> 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	
出身高校等その他	課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 高卒認定 <input type="checkbox"/> その他			卒業年月	西暦 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	学校 科				フリガナ	
	高校等コード (P7参照)				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 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 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) <small>※未成年者は父母等</small>	フリガナ					性別	本人との続柄
	氏名	氏	名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
現住所	〒 -	電話 - -		フリガナ			
	都・道 府・県		郡・市 町・村				

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		<input type="checkbox"/> 西多賀チェリー保育園	西暦
氏名 (卒園時)		<input type="checkbox"/> 泉チェリー保育園	年 卒園
		<input type="checkbox"/> 泉第2チェリー保育園	

◇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 (P11参照)

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
科名 コース名			年 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)

●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

学費提携ローン希望 (P18参照)