

受験番号 ※本校記入	-----
受付番号 ※本校記入	-----

20 年 月 日

(未出願者専用)

試験特待生受験願

学校法人 北杜学園  
 仙台医療福祉専門学校  
 校長 殿

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

記入上の注意 (特待生受験願・未出願者専用)

- (1) この書類は、出願する前に特待生制度を受ける方専用のものです。  
 (2) 出願と特待生制度を同時に申し込む方は、入学願書(P24)おもと面の「特待生制度」欄に必要事項を記入するだけで手続は終了となりますので、本書類は必要ありません。  
 (3) 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。

志願者本人	フリガナ	-----			性別	生年月日	
	本人氏名	氏	-----		名	男・女	西暦 年 月 日生
	本住所	〒	-----		電話(携帯電話)	-----	
		フリガナ	-----				
	希望学科	都道 郡市 府県 町村 学科					
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	フリガナ	-----	
		<input type="checkbox"/> 高卒認定	<input type="checkbox"/> その他		担任	先生	
	学校	-----			科	卒業年月	西暦
	高校等コード (P7参照)	-----	-----	-----	-----	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込

連絡先(身元保証人) ※未成年者は父母等	フリガナ	-----			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 郡市 府県 町村					

(キリトリせん)

- (4) 既に出願された方で、特待生制度を新たに受験される方は、入学事務局に電話等でご連絡ください。書類の提出の必要はありません。  
 (5) 該当する項目は、志願者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※消せるボールペン使用不可)