

特待生選抜入学試験志願票 (社会人用)

記入日 令和 年 月 日

受 験 番 号

※該当する試験に○印を記入してください。

	第1回特待生選抜		第4回特待生選抜	第5回のみ受験日に○印を記入してください		
	第2回特待生選抜		第5回特待生選抜			
	第3回特待生選抜		第6回特待生選抜	2/21	2/24	2/25

写真貼付欄

- 1 縦4cm×横3cm
- 2 最近3ヶ月以内に撮影したもの。
- 3 正面、上半身、無帽のもの。
- 4 写真裏面に第1志望学科、氏名を記入し、全面のりつけて貼付してください。

志 望 学 科

志 願 者 本 人	フリガナ		性 別
	氏 名		
	生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生(歳)	
	フリガナ		
	現 住 所 (寮・下宿などの場合は 保護者住所で記載)	〒 - 連絡先電話番号 () -	
	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科	
		卒業年月日 昭和・平成・令和 年 月 卒業	
	上記高等学校 以外の最終学歴 (学部学科まで記入)	〔学校名〕 卒業年月日 昭和・平成・令和 年 月 卒業	
	社会実務経験 (職 歴)	期 間 勤 務 先 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月 年 月～ 年 月	
	試 験 会 場	※本校会場,鹿屋会場,種子島会場,奄美会場,徳之島会場 大口・人吉会場,八代会場,長崎会場,宮崎会場,沖縄会場 ※他会場受験は,推薦,第1回入学試験のみ実施します。 推薦,第1回入学試験を受験される方は,いずれかを○で囲んでください。	

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、特待生選抜入学試験に合格した場合、必ず貴校に入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を記入してください

	理学療法学科		作業療法学科		看護学科		こども学科
--	--------	--	--------	--	------	--	-------

フリガナ		生年	昭和			性別
氏名		月日	平成	年	月 日	

フリガナ	
保護者氏名	

郵便振替払込受付証明書又は、
オープンキャンパス参加確認証

本校検定料	豊岡短期大学通信教育部 こども学科 検定料
全面のり付けして貼付	全面のり付けして貼付