

指定校推薦入学試験志願票（高校生用）

記入日 令和 年 月 日

受験番号

志望学科
学 科

写真貼付箇
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、全面のりづけして貼付してください。

志願者	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	〒 -		
本	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 () -		
人	出身高等学校	県立・私立 高等学校 科		
		卒業見込年月日	令和 年 月	卒業見込
	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 いずれかを右記に入力してください。		会場

入 学 確 約 書

神村学園専修学校長 殿

私は、貴校を専願とし、必ず入学することを誓います。

年 月 日

志望学科に○を入力してください。

<input type="checkbox"/>	理学療法学科	<input type="checkbox"/>	作業療法学科	<input type="checkbox"/>	看護学科	<input type="checkbox"/>	こども学科
--------------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	------	--------------------------	-------

フリガナ		生年		性別	
氏 名	印	月日	S・H 年 月 日生		

フリガナ	
保護者氏名	印

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