

記入例

〈表面〉

2024年度 仙台青葉学院大学 入学願書		受付 番号	(西暦) 2023年 10月 2日 記入
フリガナ セイヨウ イチロウ	性別 男	生年月日 (西暦) 2005年 4月 5日生	上半身写真貼付 写真のうらみに氏名を 記入し、完全 貼付する。
氏名 青葉 一郎	電話 022-393-6453	携帯電話 090-1234-5678	
フリガナ ミヤギケンセンダイシワカバヤシクイヅツバシ 〒 984-0022 宮城県仙台市若林区五橋3-5-75	〒 4800 220 3800 (郵便・撮影 3ヶ月以内)		
入試区分 <input type="checkbox"/> 公募推薦 <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input checked="" type="checkbox"/> 総合選抜 <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜(期) <input type="checkbox"/> 一般選抜(期) ※英語外部試験利用 有 <input type="checkbox"/>			
志願者本人 志望学部学科 <input checked="" type="checkbox"/> 看護学部看護学科 <input type="checkbox"/> リハビリテーション学部リハビリテーション学科 第1志望 <input type="checkbox"/> 理学療法専攻 <input type="checkbox"/> 作業療法専攻 第2志望 (希望者のみ) <input type="checkbox"/> 理学療法専攻 <input type="checkbox"/> 作業療法専攻			
出願の種類 <input checked="" type="checkbox"/> 新規出願(今年度初めて本学に出願される方) <input type="checkbox"/> 同時出願(一般・共通テスト利用選抜に同時出願される方) <input type="checkbox"/> 再出願(今年度既に本学へ出願された方)			
学費支援制度 <input checked="" type="checkbox"/> 仙台青葉学院大学特別奨学金制度 <input type="checkbox"/> 北壮学園学費提携ローン希望 <input type="checkbox"/> 北壮学園卒業生・在校生の親族入学優遇制度希望 <input type="checkbox"/> 卒園児入学優遇制度希望	納付金納入方法 <input checked="" type="checkbox"/> 通常納入 <input type="checkbox"/> 納付金分納制度		
出身高校等 その他 青葉高等 学校 普通 (特) ス 高校等コード 04800A	卒業月 (西暦) 2024年 3月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込		
最終学級 (高校3年卒)	卒業年 月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
職歴 (専任・兼務)	自 年 月 日 至 年 月 日 自 年 月 日 至 年 月 日		
※志願者以外の方で、必ず連絡のとれる方(保護者等)の連絡先を記入してください。			
フリガナ セイヨウ イチロウ	本人との続柄		
氏名 青葉 太郎	父		
フリガナ	電話		
現住所 フリガナ	電話		
現住所 志願者と同じ			
※裏面に続く			

記入日



写真を貼付
※裏面に氏名を記入

必ず記入

必ず記入

※記入のない場合は
通常納入となります。

必ず記入

高校等コード忘れずに

該当者のみ

必ず記入

〈裏面〉

◇卒園児入学優遇制度希望		<input type="checkbox"/> 西多賀チャペル・保育園	西暦
卒園児の氏名		<input type="checkbox"/> 泉チャペル・保育園	年 月 日
◇卒業生・在校生の親族入学優遇制度希望			
卒業生・在校生 TEL ()	フリガナ	セイヨウ	ハナコ
氏名 (旧姓)	大原 花子		
生年月日	S・H	年 月 日	
在籍及び卒業校・科名・コース名	卒業年		
学校名	仙台医療福祉専門学校		
科名	医療秘書学科		
コース名	22年 3月		
親族優遇制度の対象者(四親等以内) 続 柄			
① 本人			
② 父・母・ 兄・姉・弟・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 (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 在学当時の姓を記入してください。			
◆入学検定料額込証明書、郵便振替払込受付証明書等貼付			
のりしろ			
振込証明書(お客さま用) または振替払込受付証明書 (お客さま用)をのりしろの 位置より貼付してください。			
のりしろ			
必ず貼付			

該当者のみ