

記入例

〈表面〉

(西暦) 2023年 9月 15日 記入

2024年度 仙台青葉学院短期大学 入学願書

受付番号:

※この欄は記入しないこと

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	
氏名	青葉 一郎		性	男	生	2005年4月5日生	
フリガナ	ミヤギケンセンダイシワカバヤシクイツツバシ		電話	022-393-6453		携帯番号	090-1234-5678
〒	984-0022		〒	4000		ヨコ	3000
住所	宮城県仙台市若林区五橋3-5-75						(郵期、撮影3ヶ月以内)

記入日 写真を貼付 ※裏面に氏名を記入

第1志望 (必ず記入)	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(Ⅰ期) <input type="checkbox"/> 専門学科型 <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜(Ⅰ期) <input type="checkbox"/> 一般選抜(Ⅰ期) ※英語外部試験利用有 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 社会人選抜(Ⅰ期) <input type="checkbox"/> 経験者枠 <input type="checkbox"/> 未経験者枠		
	志望学科	<input checked="" type="checkbox"/> ビジネスキャリア学科 <input type="checkbox"/> 観光ビジネス学科 <input type="checkbox"/> 現代英語学科 <input type="checkbox"/> 言語聴覚学科 <input type="checkbox"/> 歯科衛生学科 <input type="checkbox"/> 救急救命学科 <input type="checkbox"/> 栄養学科 <input type="checkbox"/> こども学科		
第2志望 (希望者のみ)	入試区分	<input type="checkbox"/> 公募推薦 <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 総合選抜(Ⅰ期) <input type="checkbox"/> 専門学科型 <input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜(Ⅰ期) <input type="checkbox"/> 一般選抜(Ⅰ期) ※英語外部試験利用有 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 社会人選抜(Ⅰ期) <input type="checkbox"/> 経験者枠 <input type="checkbox"/> 未経験者枠		
	志望学科	<input type="checkbox"/> ビジネスキャリア学科 <input type="checkbox"/> 観光ビジネス学科 <input type="checkbox"/> 現代英語学科 <input type="checkbox"/> 言語聴覚学科 <input type="checkbox"/> 歯科衛生学科 <input type="checkbox"/> 救急救命学科 <input type="checkbox"/> 栄養学科 <input type="checkbox"/> こども学科		

出身高校等	青葉高等	学校	普通	卒業	(西暦) 2024年3月	卒業	卒業見込
高校等コード	04800A		卒業	卒業	卒業	卒業	卒業見込

最終学歴	大	学	部	卒業	(西暦) 年 月 日	卒業	卒業見込
最終学歴	大	学	部	卒業	年 月 日	卒業	卒業見込

職歴	自	年	月	自	年	月	至	年	月
職歴	自	年	月	自	年	月	至	年	月

※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	タロウ	本人との続柄	父
氏名	青葉 太郎		本人との続柄	父
フリガナ	志願者と同じ			

※裏面に続く

■出願にあたっての注意

1. 出願書類は、志願者本人が楷書で
もれなく記入してください。
(ボールペン等使用のこと)
2. 訂正の際は二重線を用い、訂正印
を押印してください。修正テープ
などは使用しないでください。
3. 出願書類が全て整うまでは出願
として取扱いませんので事前に
十分確認してください。
4. 出願書類送付後、氏名、住所及び
電話番号に変更があった場合は、
入試センターまで連絡してくだ
さい。
5. 一度受理した出願書類及び入学
検定料の返還は行いません。
6. 異なる入試区分で出願する場合
は、各入試区分で全ての出願書
類を提出してください。
7. 受験票送付用封筒には、指定の
切手(320円、84円)を貼付し、
本人住所、氏名を記入してくだ
さい。※指定封筒以外の使用も
可能です。その場合は長3サイズ
を使用してください。

〈裏面〉

◇資格取得減免制度希望
該当する検定をチェックし、合格証のコピーを添付してください。

ランク	主 催	検 定 名	合格した検定
A	日本商工会議所	簿記検定2級以上	<input checked="" type="checkbox"/>
	リテールマーケティング(販売士)検定試験2級以上		
	日本英語検定協会	実用英語技能検定2級以上	
	実務技能検定協会	秘書技能検定準1級以上	
B	日本商工会議所	簿記検定3級	
	リテールマーケティング(販売士)検定試験3級		
	日本英語検定協会	実用英語技能検定準2級	
	日本漢字能力検定協会	漢字能力検定2級以上	
	全国商業高等学校協会	各種(部門)検定1級(簿記の場合、科目合格は含みません)	
	実務技能検定協会	秘書技能検定2級	
C	全国経理教育協会	各種検定1級以上	
	全国工業高等学校長協会	計算技術・情報技術・パソコン利用技術・グラフィックデザインの検定各1級	
	日本英語検定協会	実用英語技能検定3級	
	日本漢字能力検定協会	漢字能力検定準2級	
	全国商業高等学校協会	各種(部門)検定2級	
	実務技能検定協会	秘書技能検定3級	

◇卒園入学優遇制度希望

フリガナ	セイヨウ	タロウ	西暦	年	卒園
卒園児の氏名	青葉 太郎		西暦	年	卒園

◇卒業生・在校生の親族入学優遇制度希望

TEL	フリガナ	オオハラ	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	仙台医療福祉専門学校		
卒業年	S・H・R	年	3月
科 名	医療秘書学科		
コース名	22年3月		

◇入学検定料振込証明書、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

※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。

該当者のみ

該当者のみ

必ず貼付