

入学願書

(2027年4月入学者用)

専門学校麻生看護大学校 校長殿

貴校の募集要項を承認のうえ、貴校を受験いたします。

(*：該当箇所に○印をお願いします。)

入学選抜区分		* (総合型) (推薦型) (社会人) (一般前期) (一般後期)				受験番号
再受験特別免除制度 ※該当者のみ今年度受験した学校に○印		* (専門学校麻生看護大学校) (麻生専門学校グループ校)				受付日
フリガナ						写真 3 cm × 4 cm 出願前3ヶ月以内に撮影したもの
氏名		* 男 ・ 女	生 年 月 日	西 暦	年 月 日 生 満 才	
電 話 連 絡 番 号	本人自宅 () 本人携帯 () 本人以外を 記入のこと→ 緊急連絡先 ()	続柄: ()				
フリガナ	〒					
現住所	〒 (現住所と異なる場合のみ記入してください。)					
フリガナ	〒 (現住所と異なる場合のみ記入してください。)					
受験票 (含通知書) 送付先	〒 (現住所と異なる場合のみ記入してください。)					
学歴	立	(高等学校)	(中等教育学校)	*全日制 定時制 通信制	学科	科
	年 月	*卒業・卒業見込 (中退)				
	* (大学院) (高等専門学校) (大学) (専門学校) (短大) (専修学校)		* (課程) (学部) (学科)		年 月	*卒業・卒業見込 年在学中・中退
高等学校卒業程度認定試験	取得年月日 (取得予定)			年 月 日	証書番号	
職歴	社 名	職 種	入 社		退 社	
			年 月 入社	年 月	*退社 (勤務中)	
			年 月 入社	年 月	*退社 (勤務中)	
			年 月 入社	年 月	*退社 (勤務中)	
			年 月 入社	年 月	*退社 (勤務中)	
			年 月 入社	年 月	*退社 (勤務中)	
保護者等	氏 名 (自署)	続 柄:				

※既卒で、18才以上の方は保護者等欄の記入は不要です。

受験者本人が自筆で記入してください。

太線内を記入してください。裏面も必ず記入してください。

学歴・職歴は全て記入してください。[欄が足りない場合は、別紙(A4サイズ)にて添付してください。]

本校を志望した理由を具体的に記入してください。

(貼 付 ①)

選抜料振込受付書等を
貼付してください。

(貼 付 ②)

以下、AまたはBのいずれか該当するものを
貼付して下さい。

A.オープンキャンパス参加確認証
(総合型選抜のみ)

B.再受験特別免除希望者

前回または麻生専門学校グループ校受験時の
選抜料振込受付書または受験票の受験番号・
氏名が分かる部分(コピー可)を貼付して下
さい。