

入学願書

(2025年4月入学者用)

推 前 後

再 再々

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	* 推薦型 社会人 一般			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 3cm×4cm 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 満 才	
電 連 絡 番 号 先	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: () (緊急連絡先は必ず記入してください。)			
フリガナ	〒			
現住所	〒			
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 (合否通知書) 送付先	〒			
学 歴	立	高等学校 中等教育学校	*全日制 定時制 通信制	学科
	年 月	*卒業・卒業見込 中退		科
	*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)	保護者等住所		

※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すること。

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)にて添付のこと]

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)

※再受験特別免除制度 利用者のみ
前回または麻生専門学校グループ校
受験時の選抜料払込受領証
または受験票の受験番号・氏名が分かる
部分(コピー可)を貼付してください。