

受験番号

受付日 年 月 日

入学願書

学校法人 滋慶コミュニケーションアート

京都医健専門学校

学校長 小林 哲夫 殿

貴校に入学を希望しますので、必要書類を提出いたします。
入学のうえは学則その他の諸規則を守り、学業に専念する事を誓います。

写 真
(4cm×3cm)
正面上半身、脱帽、
無背景で3か月以内に
撮影したもの。
全面にのり付けすること。
カラー・白黒どちらでも可

| | |
|-------|-------|
| 選考日*1 | 年 月 日 |
|-------|-------|

※1 AO入学認定者は、正式出願・願書締切日を記載してください。(P.3・4参照)

※太ワクの中のみ記入すること。

| 出願方法 (ひとつ〇で囲む) | AO入学・一般入学(専願)・高等学校推薦・社会人・医療系 |
|---------------------|---|
| 第一志望 (ひとつ☑印をつける) | スポーツマネジメントテクノロジー科()コース()コース* スポーツ科学科()コース()専攻* 美容師科()コース トータルビューティー科()コース 柔道整復科【 <input type="checkbox"/> I部(午前集中コース) / <input type="checkbox"/> I部(午後集中コース)】 鍼灸科【 <input type="checkbox"/> I部(午前集中コース) / <input type="checkbox"/> I部(午後集中コース)】 理学療法科【 <input type="checkbox"/> I部 / <input type="checkbox"/> II部】 作業療法科【 <input type="checkbox"/> I部】 視能訓練科【 <input type="checkbox"/> I部】 言語聴覚科【 <input type="checkbox"/> I部】 |
| 第二志望 (ひとつ☑印をつける) | スポーツマネジメントテクノロジー科()コース()コース* スポーツ科学科()専攻* 美容師科()コース トータルビューティー科()コース 柔道整復科【 <input type="checkbox"/> I部(午前集中コース) / <input type="checkbox"/> I部(午後集中コース)】 鍼灸科【 <input type="checkbox"/> I部(午前集中コース) / <input type="checkbox"/> I部(午後集中コース)】 理学療法科【 <input type="checkbox"/> I部 / <input type="checkbox"/> II部】 作業療法科【 <input type="checkbox"/> I部】 視能訓練科【 <input type="checkbox"/> I部】 言語聴覚科【 <input type="checkbox"/> I部】 |
| 第三志望 (ひとつ☑印をつける) | スポーツマネジメントテクノロジー科()コース()コース* スポーツ科学科()専攻* 美容師科()コース トータルビューティー科()コース 柔道整復科【 <input type="checkbox"/> I部(午前集中コース) / <input type="checkbox"/> I部(午後集中コース)】 鍼灸科【 <input type="checkbox"/> I部(午前集中コース) / <input type="checkbox"/> I部(午後集中コース)】 理学療法科【 <input type="checkbox"/> I部 / <input type="checkbox"/> II部】 作業療法科【 <input type="checkbox"/> I部】 視能訓練科【 <input type="checkbox"/> I部】 言語聴覚科【 <input type="checkbox"/> I部】 |

| | |
|--|--|
| 一般入学及び高等学校推薦で、柔道整復科・鍼灸科・理学療法科・作業療法科・視能訓練科のI部を志望される方のみ選択してください。 | 希望選択科目(どちらか1つ) <input type="checkbox"/> 現代文 <input type="checkbox"/> 生物 |
| トータルビューティー科ヘアメイクコースを志望される方のみ選択してください。 | 美容師免許プラン <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない |

※学科名・コース・専攻名はP.41・42をご参照ください。
※第二志望・第三志望のない場合は空欄のままご提出ください。 ※専攻がない学科・コースに関しましては空欄のままご提出ください。

| | | | | |
|--|---|------------------|-------|---------------------|
| ふりがな | | | | 生年月日 |
| 氏名 | | | | 西暦 年 月 日生 年齢(才) |
| 現住所 | 〒 - | | | |
| TEL | () | 緊急連絡先 (携帯電話等) | ※ () | |
| メールアドレス | ※ @ | | | |
| 学歴 (大学・短期大学・専門学校 在学中の方も必ず ご記入ください。) | 年 月 [立] 高等学校卒業・卒業見込み | | | |
| | 高等学校住所 | 〒 - | TEL | () |
| | | | | 学級担任氏名 |
| | 年 月 [立] 大学院 大 学 卒業・卒業見込み 短期大学 専門学校 | | | |
| 年 月 高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) | | | | 合格・合格見込み |
| 職歴 (現職) | 勤務先名 | | | TEL () |
| | 住所 | 〒 - | | |

●作文

あなたが本校を志望した理由を書いてください。180字以上、横書き、この原稿用紙を超える場合は、別紙を添付してください。

| |
|-------------------------|
| <p>100字</p> <p>200字</p> |
|-------------------------|

あなたの将来の夢は、何ですか？ 280字以上、横書き、この原稿用紙を超える場合は、別紙を添付してください。

| |
|-------------------------------------|
| <p>100字</p> <p>200字</p> <p>300字</p> |
|-------------------------------------|

※AO認定者は作文は不要です。 ※シャープペンシル・鉛筆での記入は不可です。

●本人・兄弟姉妹等学費免除制度を受けられる方は、ご記入ください。

- ①入学者ご本人が滋慶学園グループ校に在籍、もしくは卒業生の場合、初年度の入学金相当額を免除。
- ②入学者の「親・子・配偶者・兄弟姉妹」が在籍・卒業の場合、学費の一部(10万円)が免除。

| | |
|---|--|
| ふりがな グループ校 在籍・卒業生氏名 | 受験者との関係 |
| 学校名 _____ 西暦 _____ 年入学 _____ 科 _____ コース _____ 専攻 | (どちらかに☑をつけてください) <input type="checkbox"/> ①入学金相当額免除 <input type="checkbox"/> ②10万円免除 |