併願用

受験番号	
受付日	年　月　日

入学願書

滋慶学園COMグループ
学校法人 滋慶京都学園　　厚生労働大臣指定校

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ヵ月以内に
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

※太ワクの中のみ記入すること。

※1 AO認定証をお持ちの方は、正式出願・願書締切日を記載してください。(P.3・4参照)

志望学科（ひとつ☑印をつける）	
	□スポーツ科学　科　コース
	□トータルビューティー　科　コース

※コース名は35・36ページをご参照ください。

併願先	大学 短期大学	合格発表日	平成　年　月　日

※複数校を受験する場合、最終受験大学・短期大学名、及び合格発表日をご記入ください。

ふりがな 氏名		性別	生年月日
		男・女	平成　年　月　日生 昭和　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。）	平成 昭和　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	
	平成 昭和　年　月[　立　] 大学 短期大学 専門学校 卒業・卒業見込み		
	平成 昭和　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　〒　-		

※携帯電話・メールアドレスをお持ちでない方は、ご記入頂かなくても結構です。

●作文

あなたは、なぜ本校を希望しましたか? 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。

◀100字

◀200字

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。

◀100字

◀200字

◀300字

※シャープペンシル・鉛筆での記入は不可です。

●兄弟姉妹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) □ ①入学金相当額免除 □ ②10万円免除