

平成 30 年度生 国際医療福祉専門学校 (千葉校) 入学願書

受付日	※平成 年 月 日		受験番号	※
試験区分	千葉本校 (入試日程の試験日を記入) 〔平成 年 月 日〕 所定の日付と地方会場名 〔 月 日 会場〕	学 科 ○で囲む	1 救急救命学科 2 理学療法学科	写真貼付 (縦 4 cm × 横 3 cm) 上半身正面向き 3 ヶ月以内に撮影 裏に氏名記入
		試験区分 ○で囲む	高校推薦・高校自己・指定校 社会人等・一般・AO・消防	
氏 名 生年月日	フリガナ		性 別	
	昭和・平成 年 月 日生 歳		男・女	
現住所 連絡先 (自宅・携帯)	〒 (-) 自宅 (Tel - -) 携帯 (Tel - -)			
出 身 高等学校	都 道 府 県 (公 立 ・ 私 立)		高等学校 (学 科 or コー ス)	
	1. 全日制 2. 定時制 3. 通信・単位制	昭和・平成 年 月 日 卒業・卒業見込		
主な学歴	昭和・平成 年 月	大 学 短期大学 専門学校 高校認定 (旧 大 検)	学 部 学 科 年	卒 業 卒業見込 月 合格
職 歴 (注 1)	名称) _____	(職種) _____	(勤続年数) _____	年
	名称) _____	(職種) _____	(勤続年数) _____	年
	名称) _____	(職種) _____	(勤続年数) _____	年
資格・趣味				
志願理由				
保護者 (注 2) (保証人) 氏 名 住 所	フリガナ	続柄	職 業	
	〒 (-) 自宅 (Tel - -) 携帯 (Tel - -)			

本人自筆 (ただし※は記入しないこと、鉛筆、シャープペンシル不可、該当部分を○で囲むこと。)

(注 1) 過去の勤務経験も含め出来るだけ記入。アルバイト・パート等の勤務については記入不要です。

(注 2) 保護者 (保証人) 欄は必ず記入して下さい。 願書の書き方は P8 を参照下さい。