

入学願書

- 葵メディカルアカデミー 歯科衛生科 3年制
- 葵メディカルアカデミー 理学療法科 3年制
- 埼玉医療福祉専門学校 理学療法学科 4年制
- 埼玉医療福祉専門学校 理学療法学科 3年制 (夜間部)

出願する学校名、学科名を必ずしてください。

顔写真貼付欄

3ヶ月以内に撮影
脱帽上半身
正面向
(タテ4cm×ヨコ3cm)
裏面全面に
糊付けのこと

出願区分 <small>必ず<input checked="" type="checkbox"/>して下さい</small>	<input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 公募推薦 <input type="checkbox"/> A O <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 社会人	再受験	受験番号※
フリガナ		男・女	生年月日(西暦)
氏名			年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒		
自宅電話	()		
携帯電話	()		
出身 高等学校	都道府県	国立・県立・道立・都立・府立・市立・私立 他()	
	年 月	高等学校	
		科	卒業・卒業見込
学歴 <small>高等学校 卒業以降 学校名/学部名 学科名を記入</small>	年 月	卒業・卒業見込	
	年 月	卒業・卒業見込	
職歴	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	
	年 月～	年 月	

- (注意) 1. 黒色のボールペンを使用し、本人自署で明瞭に記入してください。※太枠内(受験番号)は記入しないこと。
2. 記入漏れがないようご注意ください(受験番号欄は記入しない)
3. 訂正する際には二本線(=)で消し、訂正印を押してください。
4. 入学願書、受験票、入学検定料振込控え貼付用紙は切り離さないでください。

速達

□□□□□□□□

353円
切手を
貼付のこと

(住所)

(氏名)

様

受験票

受験番号	※
------	---

※印欄(受験番号)は記入しないこと。

- 葵メディカルアカデミー 入試事務局
〒366-0824 埼玉県深谷市西島町3丁目14-4
- 埼玉医療福祉専門学校 入試事務局
〒362-0071 埼玉県上尾市井戸木2丁目2-1

(切り離さないでください)

入学検定料振込控え貼付用紙

フリガナ	
氏名	

振込方法にチェックを入れてください。

- ATM 金融機関窓口 インターネット

入学検定料振込控え貼付欄

※入学検定料振込控えはコピー等を大切に保管してください。(原本を提出してください)

- 葵メディカルアカデミー 歯科衛生科
- 葵メディカルアカデミー 理学療法科
- 埼玉医療福祉専門学校 理学療法学科
- 埼玉医療福祉専門学校 理学療法学科・夜間

試験日	※ 月 日 ()
試験開始時間	※ 午前／午後 時 分
試験会場	※

※印欄は記入しないこと。

試験当日の注意事項

1. 試験開始時間の10分前迄に入ってください。
2. 以下を必ず持参してください。
 - ①本受験票
 - ②筆記用具（鉛筆等・消しゴム）
 - ③時計

志 望 動 機	
------------------	--

免 許 ・ 資 格 等	
----------------------------	--

趣 味 ・ 特 技 等	
----------------------------	--