

2020年度生 入学願書



学校法人 龍馬学園

すべて黒か青の万年筆又はボールペンで記入してください。(消せるボールペンは不可)
該当欄に記入もしくは、○印・レ印を付けてください。※印の欄は記入しないでください。なお、裏面も必ず記入してください。

入試制度	<input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 指定校特待生 <input type="checkbox"/> 指定校推薦A <input type="checkbox"/> 指定校推薦B <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 看護指定校推薦 <input type="checkbox"/> 看護推薦A <input type="checkbox"/> 看護推薦B <input type="checkbox"/> 看護一般・社会人自己推薦 <input type="checkbox"/> 看護一般 <input type="checkbox"/> 看護社会人							
第一志望	<input type="checkbox"/> 高情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 国際デザイン・ビューティカレッジ <input type="checkbox"/> 龍馬看護ふくし専門学校		再受験者チェック欄					
	第一志望 科		<input type="checkbox"/> 再受験 龍馬学園3校に今年度出願されたことがある方はチェックしてください。					
第二志望	<input type="checkbox"/> 高情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 国際デザイン・ビューティカレッジ <input type="checkbox"/> 龍馬看護ふくし専門学校		第二志望学科は龍馬学園3校の中から選択できます(AO認定者及び看護学科を除く)。第一志望学科が不合格の場合、第二志望学科での選考を行いますので、第二志望学科がある場合はご記入ください。 ※第一志望学科と第二志望学科の学校が異なる場合は、書類審査のうえ、再度面接を行うことがあります。					
	第二志望 科							
本人	ふりがな				写 真 (正面上半身脱帽) 最近3ヶ月以内) 4cm×3cm 貼付してください。			
	氏名							
	生年月日	昭和・平成	年	月		日生	年齢	歳
	ふりがな							
	現住所(連絡先)							
		〒	—	電話		()	—	
	学 歴	(全日制・定時制・通信制)						
	立	高等学校	科	年	月	卒業・卒業見込		
	(分校)						
	立	学校	学科	年	月	卒業・卒業見込		
		大学				()年在学・中退		
資 格 免 許 (高卒認定試験等)	年	月						
	年	月						
	年	月						
制 度	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹割引制度 <input type="checkbox"/> 資格・検定等特待生制度 <input type="checkbox"/> 龍馬学園奨学金 <input type="checkbox"/> 日本学生支援機構奨学金 <input type="checkbox"/> 併願(裏面にも要記入)							
	兄弟姉妹割引制度希望者記入欄 <small>対象となる兄弟姉妹又は保護者名等を記入</small>	在学時の氏名	生年月日	年	月	日	年卒業	
	学校名	学科名	科			在 学 中		
紹介希望	<input type="checkbox"/> 龍馬学園指定ワンルームマンション(男子のみ) <input type="checkbox"/> 推薦ワンルームマンション、その他のアパート・マンション							
※受験No.	※No.	※受付年月日	.	.	※備考			

第一志望学科名	本人	ふりがな				性 別
		氏名				
科		電話	()	—		
	出身高等学校等名	ふりがな				写 真 (正面上半身脱帽) 最近3ヶ月以内) 4cm×3cm 貼付してください。
高等学校	保護者	氏名				
(分校)			電話	()	—	

キリトリ線

性 格	趣 味・特 技	将 来 の 希 望	健 康 状 態

☆職歴のある方は下記にご記入ください。

職 歴	社 名	職 種	入 社	退 社
			年 月入社	年 月退社
			年 月入社	年 月退社
			年 月入社	年 月退社
			年 月入社	年 月退社
			年 月入社	年 月退社
			年 月入社	年 月退社

募集要項記載内容に同意し、貴校への入学を志願いたします。				年	月	日
志 願 者 (自 署)	ふりがな		印	志願者との関係		
	氏名					
保 護 者 (自 署)	ふりがな		印			
	氏名					
	電 話	() —				
	住 所		〒	—		

(注) 押印を忘れないようにしてください。

志願者が未成年の場合は保護者欄もご記入ください(この場合、同欄へのご記入は保護者の方ご自身でお書きください)。

併願届

併願制度希望者のみ記入してください。(P.10参照)

下記(大学・短大・公務員・就職等)を受験のため、併願を希望いたします。

併 願 先	
合 格 発 表 日	年 月 日

※併願先が複数ある場合は、合格発表日が最も遅いものをご記入ください。

※当校が指定する期日(併願先試験の結果発表後、概ね2週間以内)までに第1回学費[入学金及び教育充実費]の納入がない場合は、入学辞退とみなすことがあります。