

# 入学願書記入例

## <記入上の注意>

- 1 所定の用紙を使用してください。(コピーは不可)
- 2 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)
- 3 書体についてはすべて楷書で記入してください。
- 4 訂正の場合は2本線で消し、訂正印を押してください。
- 5 裏面も記入してください。

## 2023年度生 入学願書

様式①  
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。※印の欄は記入しなくても構いません。なお、裏面も必ず記入してください。

入試制度	<input type="checkbox"/> AO <input checked="" 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"/> 看護学科指定校推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科自己推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科一般				
第一志望	<input checked="" type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザインビューティ専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬看護ふくし専門学校	再受験者チェック欄 <input type="checkbox"/> 再受験			
第二志望	<input type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザインビューティ専門学校 <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指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。			
本人	ふりがな	りょう ま はな こ	性別	女	写真 (正面上半身脱帽 最近3ヶ月以内) 縦4cm×横3cm 貼付してください。
	氏名	龍馬 花子	年齢	18歳	
本	生年月日	西暦 2003年 8月 8日生	年齢	18歳	縦4cm×横3cm 貼付してください。
	ふりがな	こうち しきた ほんまち	現住所(連絡先)	高知市北本町1丁目12番6号	
人	学歴	私立 龍馬 高等学校 普通科 2023年 3月 卒業 (卒業見込)	資格	なし	縦4cm×横3cm 貼付してください。
	資格	なし	資格	なし	
制度	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹・親子入学支援制度 <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)				
併願	兄弟姉妹・親子入学支援制度希望者記入欄	在学時の氏名	生年月日	年 月 日	年 卒業
併願	兄弟姉妹・親子入学支援制度希望者記入欄	学校名	学科名	科	在 学 中
併願	<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				
併願	※受験No.	※No.	※受付年月日	年 月 日	※備考

第一志望学科名	ふりがな	りょう ま はな こ	性別	女	写真 (正面上半身脱帽 最近3ヶ月以内) 縦4cm×横3cm 貼付してください。
会計ビジネス学科	氏名	龍馬 花子	電話	( 088 ) 825 - 3305	
出身高等学校等名	ふりがな	りょう ま た ろう	本人との関係	父	縦4cm×横3cm 貼付してください。
龍馬 高等学校 (分校)	氏名	龍馬 太郎	電話	( 088 ) 825 - 3305	

## 記入もれのないようにしてください。

性 格	興 味・特 長	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。

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

## <裏面>

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。		2022年 9月 5日		
本人(自署)	ふりがな	りょう ま はな こ	志願者との関係	
本人(自署)	氏名	龍馬 花子		
保護者等(自署)	ふりがな	りょう ま た ろう	父	
	氏名	龍馬 太郎		
保護者等(自署)	電話	( 088 ) 825 - 3305	住所	高知市北本町1丁目12番6号
保護者等(自署)	住所	〒 780 - 0056		

(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等欄もご記入ください(この場合、同欄へのご記入は保護者等の方ご自身でお書きください)。

## 併願届

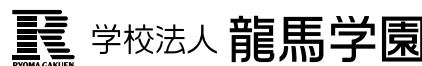
併願制度希望者のみ記入してください。(P.13参照)

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、最も近い合格発表日をご記入ください。(期限:原則3月31日)  
※本校が指定する期日(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。

# 2023年度生 入学願書



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 <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"/> 看護学科指定校推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科自己推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科一般					
第一志望	<input type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザイン・ビューティ専門学校 <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 <span style="float:right">科</span>		<input type="checkbox"/> 再受験 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">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。</span>			
第二志望	<input type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザイン・ビューティ専門学校 <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 <span style="float:right">科</span>					
本人	ふりがな			性別	写真 (正面上半身脱帽) 最近3ヶ月以内) 縦4cm×横3cm 貼付してください。	
	氏名					
	生年月日	西暦	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		
資格 免許 (高卒認定 試験等)	年 月					
	年 月					
制度	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹・親子入学支援制度 <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・親子 入学支援制度 希望者記入欄 [対象となる兄弟姉妹 親・子名等を記入]	在学時の氏名 _____ 学校名 _____	生年月日 _____年 _____月 _____日 学科名 _____科	_____年卒業 _____年在学・中退		
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			
出身高等学校等名	保護者等	ふりがな			本人との関係
		氏名			
( 分校)		電話	( ) —		

写真  
(正面上半身脱帽)  
最近3ヶ月以内)  
縦4cm×横3cm  
貼付してください。

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
本人 (自 署)	ふりがな					
	氏名	(印)				
保護者等 (自 署)	ふりがな			志願者との関係		
	氏名	(印)				
	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等欄もご記入ください(この場合、同欄へのご記入は保護者等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.13参照)

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、最も遅い合格発表日をご記入ください。(期限:原則3月31日)

※本校が指定する期日(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。

# 選考料受領書等 貼付台紙

下記の枠内に「**㊤振替払込請求書兼受領証**」か「**㊤ご利用明細票**」のいずれか原本を貼り付けてください。  
後日、領収証を兼ねた受験票を送付いたします。

㊤窓口で振り込んだ場合

00 大阪		払込取扱票		振替払込請求書兼受領証	
0116303	3	17279	23000	0116303	3
学校法人 龍馬学園			学校法人 龍馬学園		
該当欄にチェックを入れ、上記金額欄に金額をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 入学選考料 (23,000円) <input type="checkbox"/> 入学選考料と併願登録料 (53,000円) 併受験の場合は金額が異なりますのでご注意ください。 受験する学校にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザイン・ビューティ専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬看護ふくし専門学校 受験学科名( )					
お名前 (姓) _____		お名前 (名) _____		お名前 (姓) _____	
お住所 _____		お住所 _____		お住所 _____	
お電話番号 _____		お電話番号 _____		お電話番号 _____	
お印 _____		お印 _____		お印 _____	

㊤ATMで振り込んだ場合

ご利用明細票	
取引先	龍馬学園
取引内容	入学選考料
振込金額	*23,000円
入金日	2023年 月 日
入金時間	時 分
入金場所	ATM
入金者	龍馬花子
入金金額	*23,500
おつり	*238

- ㊤「振替払込請求書兼受領証」か
- ㊤「ご利用明細票」のいずれか原本を  
貼り付けてください。  
(P.12参照)



キリトリ線

キリトリ線

## 2023年度生 学校法人 龍馬学園 受験票

入試制度	<input type="checkbox"/> AO <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"/> 看護学科指定校推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科自己推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科一般				
志望校	<input type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザインビューティ専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬看護ふくし専門学校				
志望学科	科	受験番号			
ふりがな		番			
氏名					
試験日時	月	日( )	時	分	集合(開場 時 分)
試験内容	学力試験    基礎学力試験(国語)    筆記試験(自己推薦書・志願理由書)    面接				
試験場					
注意事項	1. 受験票・筆記用具を持参すること。 2. 受験票は試験時に提示すること。 3. 当日、支障のある場合は、必ず事前に連絡すること。				

[入学選考料領収書]  
¥23,000

上記金額  
正に領収致しました  
学校法人 龍馬学園

領収印

※領収印のないものは無効

※太枠内のみ記入してください。

キリトリ線