

入学願書記入例

様式①

<記入上の注意>

- 黒か青の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、又は○印・レ印を付けてください。
なお、裏面も必ず記入してください。
- 書体についてはすべて楷書で記入してください。
- 訂正する場合は2本線で消し、余白に正しく記入してください。(修正テープは不可)

2026年度生 入学願書-1

学校法人 龍馬学園

入試制度	<input checked="" type="checkbox"/> 指定校特待生 <input type="checkbox"/> 指定校推薦A <input type="checkbox"/> AO <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 前期・後期 <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
	学科名 会計ビジネス学科		<input type="checkbox"/> 再受験 <small>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。</small>
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		<small>第二志望学科は龍馬学園3校の中から選択できます。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方はご記入ください。 ※ 第一志望学科と第二志望学科の学校が異なる場合は、書類審査の上、再度面接を行うことがあります。</small>
	学科名		
ふりがな	りょう ま はな こ	性別	女
氏名	龍馬花子		写真貼付 (正面上半身脱帽) 3ヶ月以内撮影 縦4cm×横3cm
生年月日	西暦 2007年 8月 8日	年齢	
ふりがな	りょう ま はな こ		
現住所	高知市北本町1丁目12番6号		
〒	780-0056	電話	(080)xxxx-xxxx
ふりがな	りょう ま たろう	本人との関係	父
保護者等	龍馬太郎		
電話	(080)xxxx-xxxx		
学歴	高知県立 龍馬高等学校 普通科 2026年3月 卒業・ <u>卒業見込</u> (分校)		
	学校 大学	学科 学部	年 月 卒業・卒業見込 ()年在学・中退
資格 免許 (高校認定 試験等)	年 月		
※受験No.	※No.	※受付年月日	※備考

※印の欄は記入しなくても可。

第一志望学科	出身高等学校名		写真貼付 (正面上半身脱帽) 3ヶ月以内撮影 縦4cm×横3cm
会計ビジネス学科	龍馬 高等学校 (分校)		
ふりがな	りょう ま はな こ	性別	
氏名	龍馬花子		
		女	

記入もれのないようにしてください。

性格	趣味・特技	将来の希望

☆職歴のある方は下記にご記入ください。

職歴	会社名	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

制 度	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹・親子入学支援制度 <input type="checkbox"/> 認定スキル学費減免制度(別紙に記入) <input type="checkbox"/> 併願制度		
兄弟姉妹・親子 入学支援制度	在学時の氏名	生年月日	年 月 日
	学校名		
	学科名	_____年卒業・在学中	
併 願 制 度	併 願 先		
	合格発表日	年 月 日	

※併願先が複数ある場合は、最も遅い併願先の合格発表日をご記入ください。(期限:3月31日)

〈表面〉

〈裏面〉

2026年度生 入学願書 - 1



入試制度	<input type="checkbox"/> 指定校特待生 <input type="checkbox"/> 指定校推薦A <input type="checkbox"/> AO <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 前期・後期 <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			
	学科名			<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"/> 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。 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方はご記入ください。 <small>※ 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。</small>			
	学科名			<small>看護学科を第二志望学科にすることはできません。 / AO入試は第二志望学科を記入することはできません。</small>			
ふりがな					性別		
氏名					写真貼付 (正面上半身脱帽) 3ヶ月以内撮影) 縦4cm×横3cm		
生年月日	西暦	年	月	日		年齢	歳
ふりがな							
現住所							
ふりがな					本人との関係		
保護者等							
学歴	立		高等学校	科	年	月	卒業・卒業見込
	(分校)				
資格免許 (高卒認定試験等)	年		月				
	年		月				
※受験No.	※No.		※受付年月日		※備考		

※印の欄は記入しないでください。

第一志望学科		出身高等学校名		写真貼付 (正面上半身脱帽) 3ヶ月以内撮影) 縦4cm×横3cm
		高等学校 (分校)		
ふりがな			性別	
氏名				

2026年度生
入学願書 - 2

氏名		
性格	趣味・特技	将来の希望

☆職歴のある方は下記にご記入ください。

職 歴	会社名	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

制 度	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹・親子入学支援制度 <input type="checkbox"/> 認定スキル学費減免制度（別紙に記入） <input type="checkbox"/> 併願制度	
兄弟姉妹・親子 入学支援制度	在学時の氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日	
	学校名 _____	
	学科名 _____ 年卒業・在学中	
併 願 制 度	併 願 先	
	合格発表日	年 月 日

※併願先が複数ある場合は、最も遅い併願先の合格発表日を記入してください。(期限:3月31日)

入学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**」又は「**㊦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します。

窓口で振り込んだ場合： **㊤ 振替払込請求書兼受領証(原本)**

ATMで振り込んだ場合
㊦ ご利用明細票(原本)

「**㊤ 振替払込請求書兼受領証**」又は
 「**㊦ ご利用明細票**」のいずれか原本
 を貼り付けてください。

キ リ ト リ 線 ✂

2026年度生 学校法人 龍馬学園 受験票

入試制度	<input type="checkbox"/> 指定校特待生 <input type="checkbox"/> 指定校推薦A <input type="checkbox"/> AO <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 前期・後期 <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				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	作文	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】

¥26,000

上記金額を正に
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

※枠内のみ記入してください。

西暦 年 月 日

推薦書

学校法人 龍馬学園

- 龍馬情報ビジネス&フード専門学校
 龍馬デザイン・ビューティ専門学校
 龍馬看護ふくし専門学校

校長様

学校名

校長名

印

下記の者は貴校への進学に適すると認め推薦いたします。

記

志願者氏名

志望学科

入試区分

- 指定校特待生 指定校推薦A 指定校推薦B 推薦
 看護学科指定校推薦 前期 看護学科指定校推薦 後期 看護学科推薦

(注) 上記の入試で志願する場合は、この推薦書が必要です。

西暦 年 月 日

龍馬学園認定スキル学費減免制度申込書

ふりがな	
氏名	

※対象となるスキルに複数該当している場合は、上位ランクを優先して、一つだけ記入してください

ランク番号	認定スキルの名称
(例) A-1	(例) 公益社団法人色彩検定協会 色彩検定2級

証明欄

※証明書や表彰状等の写しを添付できないものについては、担任若しくは顧問や進路の先生の証明が必要となります。
下記の証明欄に先生がご記入ください。

認定スキルの名称	
高等学校名	
署名欄 (担任や顧問、進路の先生)	㊟

※ 氏名・住所を記入・入力して、
角2封筒に同封してください。

受験票送付用封筒 宛名ラベル

〒 _____ - _____

枠に沿って切り取ってください ✂

志願校ラベル

※ 氏名・住所を記入・入力して、角2封筒に貼付してください。

簡 易 書 留

〒780-0056 高知市北本町1-12-6

龍馬情報ビジネス&フード専門学校 入試事務局 行

差 出 人

	〒	-
住 所		
氏 名		

枠に沿って切り取ってください ✂

志願校ラベル

※ 氏名・住所を記入・入力して、角2封筒に貼付してください。

簡 易 書 留

〒780-0935 高知市旭町2-22-58

龍馬デザイン・ビューティ専門学校 入試事務局 行

差 出 人

住所	〒	-
氏名		

枠に沿って切り取ってください ✂

志願校ラベル

※ 氏名・住所を記入・入力して、角2封筒に貼付してください。

簡 易 書 留

〒780-0056 高知市北本町1-5-3

龍馬看護ふくし専門学校 入試事務局 行

差 出 人

住所	〒	-
氏名		

枠に沿って切り取ってください ✂