

令和7年度
学校法人 菅原学園
専門学校仙台総合医療大学校
入学願書 ㊤

※事務局使用欄

受付年月日	年 月 日
受付番号	

令和 年 月 日記入

記入上の注意(入学願書)
(1) 該当する項目は、入学志願者が楷書でもれなく記入またはチェックマーク(☑)を記入してください。(黒のボールペン等をご使用ください)
(2) 電話番号は平日の日に中に連絡の取れる番号を記入してください。
(3) 第2志望学科の選択については募集要項P2をご参照ください。

志望学科	科	第2志望学科	科				
出願区分	AO入学	<input type="checkbox"/> 第1期	<input type="checkbox"/> 第2期	<input type="checkbox"/> 第3期	<input type="checkbox"/> 第4期	<input type="checkbox"/> 第5期	
	推薦入学	<input type="checkbox"/> 第1期	<input type="checkbox"/> 第2期	<input type="checkbox"/> 第3期	<input type="checkbox"/> 第4期	<input type="checkbox"/> 第5期	
	一般入学	<input type="checkbox"/> 第1期	<input type="checkbox"/> 第2期	<input type="checkbox"/> 第3期	<input type="checkbox"/> 第4期	<input type="checkbox"/> 第5期	<input type="checkbox"/> 第6期
	大学生・社会人入学	<input type="checkbox"/> 第1期	<input type="checkbox"/> 第2期	<input type="checkbox"/> 第3期	<input type="checkbox"/> 第4期	<input type="checkbox"/> 第5期	<input type="checkbox"/> 第6期

フリガナ	性別	生年月日	写真貼付欄 1. 正面上半身 (4.0cm × 3.0cm) 2. 写真の裏面に 氏名を記入し、 貼ってください。
本人氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 満 歳	
現住所	フリガナ 〒 -	固定電話 () 携帯電話 ()	

本人学歴	課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 高卒認定	フリガナ 卒業時 担任名
	高等学校	科 () コース () 校・校舎・キャンパス	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	※ 高等学校を卒業後、大学・短期大学・専門学校などに進学した者は裏面の所定欄に記入すること。		
職 歴	※ 高等学校を卒業後、職歴のある者は裏面の所定欄に記入すること。		

各種サポート制度を希望する方は必ず☑を記入してください

学費サポート制度	●試験特待生制度 ※会場を丸で囲む <input type="checkbox"/> I期 (希望会場: 青森市・秋田市・盛岡市・山形市・福島市・仙台市) <input type="checkbox"/> II期 (希望会場: 青森市・秋田市・盛岡市・山形市・福島市・仙台市)
	●各種優遇制度 <input type="checkbox"/> 卒園児・親族優遇制度 (要裏面記入) <input type="checkbox"/> 皆勤優遇制度 <input type="checkbox"/> 部活動優遇制度 (適用申請書☑必要) <input type="checkbox"/> 課外活動優遇制度 (適用申請書☑必要) <input type="checkbox"/> 資格検定優遇制度 (資格、合格証の写しを添付)
菅原学園奨学金制度	<input type="checkbox"/> 申し込む… (必要書類をすべて同封してください)
学費分割納入制度	入学前納入金 … (<input type="checkbox"/> 制度A <input type="checkbox"/> 制度B <input type="checkbox"/> 制度C) 申込書☑必要 入学後納入金 … (<input type="checkbox"/> 制度D <input type="checkbox"/> 制度E) 申込書☑必要

保護者等	フリガナ	出願者との続柄	職業
	氏名	(印)	
	フリガナ	〒 -	固定電話 () 携帯電話 ()

■ 卒園児・親族優遇制度（※卒園後・卒業後に姓が変わられた方は、旧姓を記入してください）

●卒園児の場合はこちらに記入

フリガナ			幼稚園 保育園	昭和・平成 年 月 卒園
卒園児氏名				

●親族の場合はこちらに記入

フリガナ		性別	生年月日	
卒業生・在校生 氏名			昭和・平成 年 月 日	
			出願者との続柄	
電話番号	() -			
卒業校	(学校名)	昭和・平成・令和		
在籍校	(学科名)	年 月 卒業		
入学予定校	(コース名)	現在在籍中	入学予定	

■併願制度

併願校名	学部・学科	合格発表日
[大 二 学] [短期大学] [看護学校]		令和 年 月 日
[大 二 学] [短期大学] [看護学校]		令和 年 月 日
[大 二 学] [短期大学] [看護学校]		令和 年 月 日

○学歴記入欄（高校卒業時から記入してください） ※該当者のみ記入

日 付	学校名	学部・学科・専攻
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		
年 月		

○職歴記入欄 ※該当者のみ記入

在 職 期 間	勤 務 先 名	業 種	職 種
自 年 月 ~ 至 年 月			
自 年 月 ~ 至 年 月			
自 年 月 ~ 至 年 月			
自 年 月 ~ 至 年 月			
自 年 月 ~ 至 年 月			