

(様式1)

受験番号

入学願書

※太枠内は記入しないでください。

学校法人 松樹学園

信州リハビリテーション専門学校

学校長 様

私は貴校への入学を希望し、ここに出願いたします。

西暦 年 月 日

写真貼付
(横3cm×縦4cm)

上半身・正面・脱帽
(3ヶ月以内撮影)
※白黒・カラー写真
いずれも可
※裏面に氏名記入

志望学科	理学療法学科 昼間課程 3年制
試験回次	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回
試験区分	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 高等学校推薦 <input type="checkbox"/> 自己推薦 <input type="checkbox"/> 一般入学(数学I・A 英語) <input type="checkbox"/> 特待生(指定校推薦・高等学校推薦) <input type="checkbox"/> 社会人特待生 ※ ()内は選択し○をしてください。

本人	フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
	氏名		生年月日	(西暦)	年 月 日	
	フリガナ					
	現住所	〒 -	TEL	()		
			携帯	()		
	出身高等学校	高等学校 科	コース	年 月	卒業見込 卒業	
	高等学校卒業程度認定試験合格日	年 月 日				
最終学歴	大学・短期大学・専門学校	学部 学科	年 月	卒業見込・卒業・中退		

保証人	フリガナ		本人との続柄	
	氏名	印		
	フリガナ			
	現住所	〒 -	TEL	()
	フリガナ			
	勤務先名		TEL	()

1. 黒のペンまたはボールペンで丁寧に記入してください。
2. 写真を必ず貼付してください。
3. □欄は該当箇所に「✓」印をつけてください。
4. 太枠内は記入しないでください。
5. **保証人欄は必ず保証人自身が記入してください。**
6. 保証人は学費納入者を原則とし、父母またはこれに代わる者で独立生計を営み、学生を監督するに適当な方で、確実に保証人の責務を果たせる方とします。