キ リ ト リ 線

2024年度入学生　入　学　願　書

科・課程区分			受験区分			
	児童科保育課程			保育特別ＡＯ入学試験		
	児童科初等課程			指定校推薦入学試験		第　回
	養　護　科			ＡＯ入学試験		第　回
				一般・社会人枠入学試験		第　回
				特別枠入学試験		第　回

（西暦）　　年　月　日記入

受験番号	＊

（＊は記入しないでください）

・「科・課程区分」は、該当するものに○をつけてください。入学願書提出後の変更はできません。
・「受験区分」は、該当するものに○をつけて、試験回の数字（1～8）を記入してください。

受験者					
	フリガナ				写真貼付
	氏　名				1.正面上半身無帽で背景無地のもの 縦4cm×横3cm 2.撮影後3ヶ月以内のもの 3.スナップ写真は不可
	生年月日	（西暦）　年　月　日	年齢	歳	
	現住所	フリガナ 〒 都道府県			
	自宅電話		携帯電話		

自宅電話が無い場合は、保護者等の連絡先を記入してください。携帯電話をお持ちの方は必ず記入してください。

高等学校	高校名	フリガナ 立　高等学校 （全日制、定時制、通信制）	（西暦）　年　月 卒業・卒業見込
	高校所在地	〒　電話 都道府県	
※大学・短大等	最終学校名及び学科名		（西暦）　年　月 卒業・卒業見込
	所在地	〒　電話 都道府県	

※・大学・短大・専門学校等を卒業または卒業見込者は記入してください。
　・高等学校卒業程度認定試験、または大学入学資格検定合格者はその旨を記入してください。

本校を志望した理由等を書いてください。

横浜高等教育専門学校

キ リ ト リ 線