

入学願書記入例

該当学科課程及び受験区分に
○及び回を記入してください。

キリトリ線

2024年度入学生 入学願書

● 科・課程区分	児童科保育課程	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/> 第3回
	養護科		AO入学試験	<input type="radio"/> 第 回
			一般・社会人枠入学試験	<input type="radio"/> 第 回
			特別枠入学試験	<input type="radio"/> 第 回

(西暦) 2023年 10月 1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(1～5)を記入してください。

● 受験者	フリガナ	ヨコセン ハナコ			写真貼付 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 4.写真の裏に氏名を書いて貼付してください。
	氏名	横専 花子			
	生年月日	(西暦) 2005年 6月 2日	年齢	18歳	
	フリガナ	カナガワケン ヨコハマシコウホクク シノハラダイマチ			
	〒	222-0024	都道府県	神奈川県 横浜市港北区篠原台町 36-37	
自宅電話	045-421-8861	携帯電話	090-000-0000		

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	フリガナ	カナガワケンリツ	オオタニガクエン	(西暦) 2024年 3月
	高校名	神奈川県立 大谷学園 <small>高等学校 (全日制) 定時制、通信制</small>		卒業・卒業見込
〒	246-0026	電話	045-000-0000	
所在地	神奈川県 横浜市瀬谷区阿久和南 1-3-1			

● ※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	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

大学・短大・専門学校等を卒業(見込)された方は記入してください。

キリトリ線