

入学願書記入例

該当学科課程及び試験区分に
○及び回を記入してください。

2025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A〇入学試験	
	児童科初等課程	<input type="radio"/>	指定校推薦入学試験	第2回
			A〇入学試験	第回
	養護科	<input type="radio"/>	一般枠入学試験	第回
			社会人枠入学試験	第回
特別枠入学試験			第回	

(西暦) 2024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。
・「試験区分」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。

フリガナ	ヨコセン ハナコ	性別	
氏名	横専 花子	性別	女
生年月日	(西暦) 2006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 シノハラダイマチ		
〒	222-0024		
現住所	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

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。

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。

フリガナ	カナガワケンリツ オオタニガクエン	(西暦) 2025年 3月
高校名	神奈川県立 大谷学園 <small>(全日制 定時制、通信制)</small>	卒業・卒業見込
〒	246-0026	電話 045-000-0000
高校所在地	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
〒	電話	
所在地	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