

令和7年度 北都保健福祉専門学校 入学願書 (作業療法学科用 理学療法学科用)

出願形態	出願形態に○印、受験期を記載してください。	
	1. 指定校推薦	2. 公募推薦 () 期
出願学科	志望学科に○印をしてください。(第2志望は希望する場合のみ)	
	【第1志望】	作業療法学科 ・ 理学療法学科
選択科目	「自己推薦」および「一般」出願の場合、以下の選択科目に○印をしてください。	
	数学Ⅰ ・ 国語 ・ 生物基礎	

受験番号※
※学校記入欄

写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)
①正面・脱帽・上半身、最近3ヵ月以内に撮影されたもの。
②眼鏡の有無、髪型など試験会場で不審をいだかれるような写真は用いないこと。
③写真裏面に氏名を記入すること。

ふりがな		性別	男 ・ 女	年齢	歳
氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日生	
現住所	〒 - - 自宅電話(- -) 携帯電話(- -)				
学歴	年 月	高等学校 科(卒業・卒業見込み)			
	年 月	大学・短大・専門学校・高等専門学校(卒業・卒業見込み・退学)			
	年 月	高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学資格検定)合格			
職歴	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				

【志望理由】※各種推薦出願者は裏面に記入して下さい。

保護者・保証人 記入欄	ふりがな		本人との関係	
	氏名			
	現住所	〒 - - 連絡先(- -)		

※ボールペンを使用し、記入してください。

受付日 ※学校記入欄	令和 年 月 日
---------------	----------

推薦出願志望理由書

作業療法学科・理学療法学科社会人出願 事前提出課題

【各種推薦出願者へ】

本校を志望した理由および将来の夢などを記入してください。(400文字以内)

【社会人出願者へ】

募集要項 2ページ参照 (800字以内)

選択したテーマに○印： 1 ・ 2 ・ 3

※ボールペンを使用し、記入してください。

--

400

--

800

令和7年度 北都保健福祉専門学校 入学願書 (看護学科用)

出願形態	出願形態に○印、受験期を記載してください。
	1. 指定校推薦 2. 公募推薦 () 期 3. 自己推薦 () 期 4. 一 般 () 期 5. 社会人 () 期
出願学科	【第1志望】 看護学科
	第2・3志望がある場合、以下に○印をしてください。
	【第2志望】 作業療法学科 ・ 理学療法学科
	【第3志望】 作業療法学科 ・ 理学療法学科
選択科目	「社会人」出願の場合、以下の選択科目に○印をしてください。
	数学Ⅰ ・ 国語

受験番号※

※学校記入欄

写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)
①正面・脱帽・上半身、最近3ヵ月以内に撮影されたもの。
②眼鏡の有無、髪型など試験会場で不審をいだけられるような写真は用いないこと。
③写真裏面に氏名を記入すること。

ふりがな		性別	男 ・ 女	年齢	
氏名		生年月日	昭和 平成	年	月 日生
現住所	〒 -				
	自宅電話(- -) 携帯電話(- -)				
学 歴	年 月	高等学校 科(卒業・卒業見込み)			
	年 月	大学・短大・専門学校・高等専門学校 (卒業・卒業見込み・退学)			
	年 月	高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学資格検定)合格			
職 歴	年 月～				
	年 月～				

【志望理由】※各種推薦出願者は裏面に記入して下さい。

保護者・保証人 記入欄	ふりがな		本人との関係	
	氏名			
	現住所	〒 -		
	連絡先(- -)			

※ボールペンを使用し、記入してください。

受付日	令和 年 月 日
※学校記入欄	

