

令和8年度 北都保健福祉専門学校 入学願書 (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 3. 自己推薦 () 期 5. 社会人 () 期	2. 公募推薦 () 期 4. 一般 () 期
出願学科	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	
特待生制度	特待生制度を希望する場合、□にチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/>	

受験番号※

※学校記入欄

写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)



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
---------------	----------

令和8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 3. 自己推薦 () 期 5. 社会人 () 期	2. 公募推薦 () 期 4. 一般 () 期
出願学科	【第1志望】 看護学科	
	第2志望がある場合、以下に○印をしてください。	
	【第2志望】 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)



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
---------------	----------

