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	態に〇印、受験期を	記載してくだ	さい。	11-1-00-		受験番号※
出願形態	1。指定校推薦 3。自己推薦() 5。社 会 人()	期 4. 一	推薦 () 共般 () 其				※学校記
出願学科	理学療法学科						写真貼付欄 ¾4 cm × 横 3 cm)
選択科目		· I • III	生物	基礎	さい。		
特待生制度	特待生制度を	希望する場合、□に言	チェックをつり	けてください。	N [N		
ふりがな			性別	男 · 女	年	龄	旋
氏 名	- -		生年月日	昭和 平成	年	月	口生
現住所	自宅電話()	携帯電話(_)
	年 月		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	高等学校		科(卒業・卒	業見込み)
学 歴	年 月			大学		門学校・高 ^金 ・卒業見込	
	年 月		高等	学校卒業程度認知	宦試験(旧力	大学入学資格	検定)合格
職歷	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。					i Prais
- HH	us. americi	(мь и			******	11.W.E.	
ふりが 保 護 氏 名 記・		- WII	本人	くとの関係			
保護 記入欄 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	Ħ
本于仅此八m				

推薦出願志望理由書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3ページ参照(800字以内)

選択したテーマに〇印: 1 ・ 2 ・ 3

※ボールペンを使用し	、記入してください。						
				I			
					1		
			- 1				
						<u> </u>	
		- l l l					
						_ _ _	
			سند سد				
						- -	

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	態に〇印、受験期を	・記載してくだ	さい。		7 11	受験番号※
出願形態	1 指定校推薦 2 公募推薦 () 期 3 自己推薦 () 期 4 - 般 () 期 5 社 会 人 () 期						※学
	【第1志望】 看護衛	4科					写真貼付欄 (縱4cm×横3c
出願学科		がある場合、以下に	:〇印をしてく	ださい。			
	【第2志望】 理学療						
選択科目	「社会人」出願	の場合、以下の選択 数学 I ・		してください。	10.000		
ej šiej		8X-1- 1	1(1)11				
ふりがな			性別	男 · 女	年 曲	岭	歳
氏 名			生年月日	昭和 平成	年	月	口生
	T -						
現住所							
	自宅電話(年 月)	携带電話(割(放業。) 卒業見込み)
							年来元 <u>込</u> の/ 高等専門学校
学 歴	年 月						し込み・退学)
	年 月		高等	学校卒業程度認	定試験(旧大	、学入学管	脊格検定)合格
職 歴	年 月~						
·pa ne	年 月 年 月						
	※各種推薦出願者は裏面	12:111 アドキロ、			7 - 1 - 1	6 7.5	
心至四日/%	X 行性	VE BLICK OF C T C V C)				/ 1 = 7
		1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	u		TUNY - 3- 0		-
		H- H- H-				1-01	
							W-W
ふりカ	なな		本人	との関係			
保護者·保証人 現住	名						
· 保 証 人 現住)	〒 -						

※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		•		

推薦出願志望理由書

【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)

※ボールペンを使用し、記入してください。

^{令和8年度} 受 験 票



受験番号

ふりがな	
氏 名	
志望学科	理学療法学科看護学科
試験日	令和 年 月 日 午前 8時 50分集合
試験会場	北都保健福祉専門学校 旭川市緑が丘東1条2丁目1-28
北都伊	

※太枠のみご記入ください。