

注) ※印の欄は記入しないでください。不明や未定の箇所は空欄でも差し支えございません。裏面に記入例がございます。

| | | | | |
|--|---|--------------------------------|-------------------------|---|
| 写真 (4.5 cm×3.5 cm) (写真裏面に氏名を ご記入ください) | フリガナ | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 西暦 | 年 月 日生 (満 歳) | |
| | 入学後の 本人住所 | | TEL () | - |
| | | メールアドレス @ | | |
| | 本人勤務先名 | TEL () - | | |
| 学 歴 (西暦で記入) | 年 月 | 高校卒業・在学中 () 年生 高卒認定取得・取得見込 | | |
| | 年 月 | 大学・短大 専門学校 | 学 部 学 科 卒業・中退 在 学 中 | |
| | 年 度 | 看予備 () コースに在籍していました | | |
| 来年度志望校 (決まっている方 のみ記入) | 第1志望 → | | | |
| | 第2志望 → | | | |
| 本年度共通テスト | 受験した (得点率 約 %) ・ 受験していない | | | |
| 看予備奨学金希望 ※看予備 奨学金 面接日時 | フリガナ | | 続 柄 | |
| | 氏 名 | | TEL () - | |
| 保護者(学費 支払義務者) | フリガナ | | 続 柄 | |
| | 氏 名 | | | |
| | 住 所 | TEL () - | | |
| 勤務先名 | TEL () - | | | |
| 入学希望コース 希望するコースと 申込科目型に ○をお付けください | 昼間部 | 国公立大 コース (単科 ・ セット) | 私大 コース (単科 ・ セット) | |
| | | 医療センター コース (単科 ・ セット) | 看護学校基礎 コース (単科 ・ セット) | |
| 夜間部 | 国公立大 コース 私大・難関看護学校 コース (単科 ・ 3科目型 ・ 4科目型 ・ 共通テスト型) 看護学校 コース | | | |
| | 学費算出 | | | |
| 学費算出 | 入学金 | 授業料 | 免除 (特待生・奨学金) | |
| | 50,000 円 | 円 | 有・無 () 円 | |
| 授業料は「入学案内」をご参照ください。特待生や奨学金等の学費サポートシステムをご利用の方は、授業料欄が空欄でも差し支えございません。 | | | | |
| 学費納入方法 | 銀行振込 ・ カード決済 ・ 各種教育ローン ・ その他 () | | | |
| 通学方法 (複数可) | 地下鉄 ・ 自転車 ・ JR ・ JRバス ・ JR以外のバス ・ 車 (届出許可制) ・ バイク ・ 徒歩のみ | | | |
| 看予備を選んだ理由 | | | | |

ご記入いただいた個人情報は、入学手続き、学籍管理の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。
お申し込みのコースが万一開講されない場合、納入された全額を返金いたします。

記入例

2024年度

学校法人 創研学園 **看予備入学願書**

注) ※印の欄は記入しないでください。不明や未定の箇所は空欄でも差し支えございません。裏面に記入例がございます。

| | | | | |
|---|---|--|---|---|
| 写真 (4.5 cm×3.5 cm) (写真裏面に氏名を ご記入ください) | フリガナ | サツポロ ハナコ | | |
| | 氏名 | 札幌 花子 | | |
| | 生年月日 | 西暦 2005年10月10日生(満18歳) | | |
| | 入学後の 本人住所 | 011-01020 TEL(011) 758-5959 札幌市北区北20条西4丁目サンライズパーク札幌北 509号 | | |
| | メールアドレス | kanhana @ ??? | | |
| | 本人勤務先名 | TEL () - | | |
| ※2024年 月 日受付 持・郵 ※整理 No. ※学生証 番号 No. ※入 学 年月日 2024年 月 日 ※修・退 年月日 年 月 日 | 本人 | 学 歴 (西暦で記入) | 2024年3月 北海道 月屋 | 高校卒業・在学中()年生 高卒認定取得・取得見込 大学・短大 学部 学科 卒業・中退 専門学校 在学中 |
| 看予備奨学金希望 <input type="radio"/> | 来年度志望校 (決まっている方 のみ記入) | 第1志望 → | | |
| ※看予備 奨学金 面接日時 | 第2志望 → | | | |
| | 本年度共通テスト | 受験した(得点率 約 %) ・ 受験していない | | |
| | 緊急時連絡先 (下記保護者欄記入の 場合は不要) | フリガナ | | 続 柄 |
| | | 氏 名 | | TEL () - |
| | 保護者(学費支払義務者) | フリガナ | サツポロ タロウ | 続 柄 |
| | | 氏 名 | 札幌 太郎 | 父 |
| | | 住 所 | 011-01020 TEL(011) 758-5959 札幌市北区北20条西4丁目サンライズパーク札幌北509号 | |
| | | 勤務先名 | グリーン建設株式会社 TEL(011) 123-4567 | |
| 入学希望コース 希望するコースと 申込科目型に ○をお付けください | 昼間部 | 国公立大 コース (単科・セット) | 私大 コース (単科・セット) | |
| | 夜間部 | 医療センター コース (単科・セット) | 看護学校基礎 コース (単科・セット) | |
| | | 国公立大 コース | 私大・難関看護学校 コース (単科・3科目型・4科目型・共通テスト型) | |
| 学費算出 | 入学金 | 50,000 円 | 授業料 | 免除(特待生・奨学金) |
| | | | 有・無() | 学費計 |
| 授業料は「入学案内」をご参照ください。特待生や奨学金等の学費サポートシステムをご利用の方は、授業料欄が空欄でも差し支えございません。 | | | | |
| 学費納入方法 | 銀行振込 ・ カード決済 ・ 各種教育ローン ・ その他 () | | | |
| 通学方法(複数可) | 地下鉄 ・ 自転車 ・ JR ・ JRバス ・ JR以外のバス ・ 車(届出許可制) ・ バイク ・ 徒歩のみ | | | |
| 看予備を選んだ理由 | | | | |

ご記入いただいた個人情報は、入学手続き、学籍管理の利用目的のみに使用し、第三者に提供することはありません。お申し込みのコースが万一開講されない場合、納入された全額を返金いたします。