

2024年度 入学願書

入 試 区 分	
推 薦 入 試	
特 別 入 試 (言語Ⅱ期)	
第 1 期 入 試	
第 2 期 入 試	
第 3 期 入 試	
第 4 期 入 試	
第 5 期 入 試	

前回受験区分

*受験番号
*受付年月日

*印の欄は記入しないでください

有資格者割引・入学金減額制度	
兄弟姉妹・子女 入学金減額制度	
学費後納制度	

写真貼付欄 (4cm × 3cm) 3か月以内に撮影されたもの (上半身、無背景) 写真裏面に氏名記入のこと	ふりがな
	氏 名
	西 暦 年 月 日 生 (満 歳)
	住 所 〒
電話番号 自宅 () — 携帯 — —	

年 (西暦)	月	学 歴	※高等学校の卒業(または見込み)より記入 ※大学生は学部・学科・コースまで記入			
			全日制	定時制	通信制	卒業 卒業見込み

本人勤務先 ※出願者が在職中の場合のみ	名 称
	所在地
	電話番号 () —

保護者又は 保証人	ふりがな	続 柄	電 話 番 号
	氏 名		() —
	住 所 〒		

志望する学科に○印を記入してください (※第2志望以下無い場合は未記入)

志望学科	第1志望	第2志望	第3志望	第4志望
言語聴覚学科 <small>※大学生対象 (見込み含む)</small>				
作業療法学科				
理学療法学科				
介護福祉学科				

氏 名		受験番号	*
志 望 動 機			
資 格 ・ 免 許			
職 務 経 歴 (経験者のみ) <small>※雇用形態 (正規・非正規) に関係なく 社会人の方は必ず記入してください</small>			