

受付
番号

入学願書

学校法人伊藤学園
秋田社会福祉専門学校

貴校に入学を希望いたしますので、必要書類に入学選考料を添えてお願いいたします。

写真

正面上半身脱帽
最近3ヶ月以内
タテ×ヨコ
4.0cm×3.0cm糊付してください。
スピード写真は不可。
写真の裏には、志望学科と
氏名を記入してください。

出願方法	<input type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 一般併願 <input type="checkbox"/> 編入(2年次・3年次) <input type="checkbox"/> AO入学		
志望学科	<input type="checkbox"/> 社会福祉学科(4年制)	<input type="checkbox"/> 社会福祉士受験資格取得 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士受験資格取得 <input type="checkbox"/> 社会福祉士受験資格取得+精神保健福祉士受験資格取得	
	<input type="checkbox"/> 心理学科(4年制)	<input type="checkbox"/> 認定心理士資格取得 <input type="checkbox"/> 認定心理士資格取得+精神保健福祉士受験資格取得	

ふりがな				性別	
氏名				男・女	
生年月日	年	月	日生	年令	歳(4月1日現在)
自宅電話			携帯電話		
ふりがな					
住所	〒()				
学歴	立		高等学校	年	月入学・編入 月卒業・卒業見込
	学科名:	科	担任名:	先生	
	高卒後の学歴 (学校・学科名)		年	月入学 月卒業・卒業見込・在学・中退	
職歴	年		月入社/	年	月退社
	年		月入社/	年	月退社

●奨学生制度申込 募集要項の2ページを参照ください。

奨学生A (1年次授業料20万円免除)	奨学生B (1年次授業料10万円免除)	奨学生C (奨学金月額2万円貸与)	奨学生受験済
------------------------	------------------------	----------------------	--------

●入学金半額免除及び本人全額免除制度 (該当する方は下記にご記入ください。)募集要項を参照ください。

入学金半額免除 本人全額免除 学校名: 秋田情報ビジネス専門学校
秋田社会福祉専門学校・秋田保育福祉専門学校
父母・兄弟姉妹氏名 ()年卒業・在学中) TOKI ファッション工科専門学校・秋田福祉専門学校
秋田日本語学院
※在学時の氏名をご記入ください。

●一般併願制度 (併願希望者は下記にご記入ください。)

受験校名	受験学部学科名	試験日	合格発表日

<記入上の注意>

◎該当する項目は出願者本人が記入、チェック(✓)または○で囲んでください。◎裏面も記入ください。

取得資格・免許	
部・ボランティア等の活動	
趣味・特技	
性 格	
健康状態	通院中・持病・既往歴がある方はご記入ください。(任意)
志望の動機	
取得希望資格	
目指す職種	
奨学生制度 申込理由	

入学後の通学方法	1. 本校を何により知りましたか？(複数回答可)
<input type="checkbox"/> JR	<input type="checkbox"/> オープンキャンパス・学校説明会 <input type="checkbox"/> ポスター・掲示物 <input type="checkbox"/> 高校内ガイダンス
<input type="checkbox"/> バス	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 秋田駅ばぼろーど掲示物 <input type="checkbox"/> 会場ガイダンス
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> モバイルサイト <input type="checkbox"/> テレビCM <input type="checkbox"/> 先生・家族等の紹介
	<input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> 進学雑誌・進学サイト <input type="checkbox"/> その他()
	2. 本校主催のオープンキャンパス・学校説明会に参加しましたか？
	<input type="checkbox"/> オープンキャンパスに 年 月参加 <input type="checkbox"/> 学校説明会に 年 月参加

連絡先 (身元保証人) ※未成年者は保護者	ふりがな		本人との 関係	年令
	氏 名	Ⓜ		
	住 所	〒 -		
	自宅電話	() -	携帯電話	
	勤 務 先	TEL () -		

※保護者または保証人の方が記入してください。 ※身元保証人の捺印が必要です。