

受付
番号学校法人 伊藤学園
入学願書 秋田社会福祉専門学校写真
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。

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出願いたします。

※□に✓印をつけてください

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
	<input type="checkbox"/> 総合福祉学科(2年制)	

※編入学制度は、社会福祉学科・心理福祉学科が対象となります

ふりがな				性別		
氏名				男・女		
生年月日	昭和・平成	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	
	学科名:		科	担任名:	先生	
	高卒後の学歴 (学校・学科名)		年	月入学	年	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 (お申込みの方は下記□に✓印をつけてください。)募集要項を参照ください。

<input type="checkbox"/>	奨学生A (1年次授業料20万円免除)	<input type="checkbox"/>	奨学生B (1年次授業料10万円免除)	<input type="checkbox"/>	奨学生C (奨学金月額2万円貸与)	<input type="checkbox"/>	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保育士専門学校・秋田社会福祉専門学校

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

●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

◎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	
志望の動機			
取得希望資格			
目指す職種			

入学後の通学方法	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"/> バス <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 学校説明会・体験入学会 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 携帯サイト <input type="checkbox"/> 秋田駅ぽぽろーど掲示物 <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> ポスター・掲示物	<input type="checkbox"/> 本校からのDM <input type="checkbox"/> 進学雑誌・進学サイト <input type="checkbox"/> 高校内ガイダンス <input type="checkbox"/> ホテル会場ガイダンス <input type="checkbox"/> 先生・家族等の紹介 <input type="checkbox"/> その他()

家族構成	続柄	家族氏名	年令	勤務先または学校名			
保護者	ふりがな			本人との関係		年令	
	氏名	⑩					
	住所	〒 -					
	自宅電話	() -		携帯電話			
	勤務先	TEL () -					

※「保護者」欄以外は、出願者本人が記入してください。