2027 年度　入学願書

※受験番号	

※印は記入しないでください　　年　月　日現在

志願者	フリガナ				写真 4cm×3cm 3 ヶ月以内に撮影したもの
	氏　名	㊞			
	生年月日	年　月　日生 （　歳）	性別	男・女	
	現住所	〒			
	E-mail		携帯		

志望コース （記入）		受験区分 （〇で囲む）	一般専願　一般併願

※志望するコース・学科名を記入し、受験区分を〇で囲んでください。

保護者	フリガナ			続柄
	氏　名			
	住　所	〒	電話（自宅） 携　帯	

学歴	①	高等学校		年　月 〈卒業・卒業見込み・中退〉
		住所　〒		
	②	大学・短大・専門学校		年　月 〈卒業・卒業見込み・中退〉
		住所　〒		
	③	（その他・日本語学校）		年　月 〈卒業・卒業見込み・中退〉
		住所　〒		
	●現在、在籍している学校の担任名を記入してください（担任：　　）			
日本語能力	日本語能力試験　N　　合格	取得年月	年　月	（取得者のみ記入）

受験票

※受験番号		写真 4cm×3cm 3 ヶ月以内に撮影したもの
フリガナ		
氏　名		
生年月日	年　月 日生	

※選考日	第　回　月　日

学校法人　駿優国際学園
駿優国際医療ビジネス専門学校