

記入例

※記入の際は「黒のボールペン」を使用してください。
 (フリクションペンなど消せるボールペンで記入したものは不可)
 ※裏面も必ずご記入ください。
 ※訂正があった場合は訂正印を押してください。

NISHINO Entrance Webにて
 願書の書き方を公開して
 います。



入学願書 (2025年度生)

※この欄は記入しないでください。

受付日	年 月 日
受験番号	

正面上半身・脱帽で3ヶ月以内に撮影されたものを使用してください。

学校法人西野学園

札幌医学技術福祉歯科専門学校長 様
 札幌心療福祉専門学校長 様
 札幌リハビリテーション専門学校長 様

写 真

(縦4.0cm、横3.0cm)

詳細については
 27~29ページをご確認ください。

希望する入試制度に
 ○印をつけてください。

・該当するところに学校、学科名及び○印を記入してください。

出 願 学 校	出 願 学 科	修学サポート制度												
札幌リハビリテーション 専門学校	理学療法士 科	特待生チャレンジ制度 クラブ活動応援制度 子弟入学者支援制度 西野校幼稚園 卒園生応援制度 西野第2校幼稚園 学びなおし応援制度 キャリアチェンジ応援制度												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>入 試 制 度</th> <th>※第2志望がある方は記入してください。</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>総合型選抜</td> <td>札幌医学技術福祉歯科 専門学校</td> </tr> <tr> <td>指定校推薦</td> <td></td> </tr> <tr> <td>学校推薦型選抜</td> <td>介護福祉士 科</td> </tr> <tr> <td>一般選抜</td> <td></td> </tr> <tr> <td>社会人選抜</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		入 試 制 度	※第2志望がある方は記入してください。	総合型選抜	札幌医学技術福祉歯科 専門学校	指定校推薦		学校推薦型選抜	介護福祉士 科	一般選抜		社会人選抜		
入 試 制 度	※第2志望がある方は記入してください。													
総合型選抜	札幌医学技術福祉歯科 専門学校													
指定校推薦														
学校推薦型選抜	介護福祉士 科													
一般選抜														
社会人選抜														

各学科の併願制
 度で受験する
 ことができます。
 詳しくは2~11
 ページをご参照
 ください。

各種書類の送付先と
 なる住所をお書きく
 ださい。なお変更が
 出た場合は、すぐに
 西野学園入試事務局
 までご連絡ください。

ふりがな	にしの こうたろう	性別	生年月日(西暦)
氏名	西野 浩太郎	男・女	2006年 5月 1日生
住所	〒(060 - 0004) 札幌市中央区北4条西19丁目1-3 マンションセラピスト503号室 電話 (011) 000 - 0000		
出身校 (学歴)	北海道西野 高等学校	全日制 通信制 定時制	普通科 2025年 3月 卒業見込
	高等学校卒業程度認定試験(旧大学入学資格検定)合格		

高等学校の記入
 を必ずしてくだ
 さい。

出身校名が卒業され
 たあと変更になっ
 ている場合は卒業時
 の高校名を記入し
 てください。

ふりがな	にしの そういちろう	本人との続柄
氏名	西野 宗一郎	父
住所	〒(-) 同 上	
	電話 () -	

(裏面につづく)

保証人(父母等)欄の記入を必ず
 してください。
 住所・電話番号が本人と異なる場
 合には必ず記入をしてください。

※この欄は記入しないでください。

入学願書 (2025年度生)

受付日	年 月 日
受験番号	

学校法人西野学園

札幌医学技術福祉歯科専門学校長 様
 札幌心療福祉専門学校長 様
 札幌リハビリテーション専門学校長 様

写 真

(縦4.0cm、横3.0cm)

・該当するところに学校、学科名及び○印を記入してください。

出願学校	出願学科
専門学校	科

入試制度	
総合型選抜	
指定校推薦	
学校推薦型選抜	
一般選抜	
社会人選抜	

※第2志望がある方は記入してください。

専門学校	科
------	---

修学サポート制度	
特待生チャレンジ制度	
クラブ活動応援制度	
子弟入学者支援制度	
西野桜幼稚園 卒園生応援制度 西野第2桜幼稚園	
学びなおし応援制度	
キャリアチェンジ応援制度	

※上記に該当する場合は○印を記入してください。

本人(出願者)	ふりがな		性別	生年月日(西暦)
	氏名		男・女	年 月 日生
	住所 (通知を受ける住所)	〒 ()		電話 () -
	出身校 (学歴)	高等学校 ・全日制 ・通信制 ・定時制	科	年 月 卒業見込 卒 業
	高等学校卒業程度認定試験(旧 大学入学資格検定) 合格			年 月

※高等学校卒業後の学歴・職歴がある場合は、裏面に記入すること(該当者のみ)

保証人(父母等)	ふりがな		本人との続柄
	氏名		
	住所	〒 ()	
		電話 () -	

(裏面にづく)

