

出 願 書 類

書類一覧

- 入学願書
- 推薦書
- 受験票、整理票
- 入学検定料払込証明書
- 折込封筒 3 種
 - ①提出用（茶）
 - ②受験通知用（グリーン）
 - ③可否通知用（グレー）

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 (2024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)

各学科の併願制度で受験することができます。詳しくは本文をご参照ください。

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
札幌リハビリテーション専門学校	理学療法士 科
入 試 制 度	
総合型選抜	一般選抜
学校推薦型選抜	社会人選抜
指定校推薦	

※第2志望がある方は記入してください。
 第2志望 札幌医学技術福祉歯科専門学校 介護福祉士 科
 ※上記に該当する場合は○印を記入してください。

詳細については13ページをご確認ください。

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	2004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・通信制・定時制 普通科	2023年 3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)

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。

最終学校を記入してください。
 (最終学校については、大学・短大・高専) 専門学校のことを指します

※この欄は記入しないでください。

入学願書 (2024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		一般選抜	
学校推薦型選抜		社会人選抜	
指定校推薦			

※第2志望がある方は記入してください。	
第2志望	
	専門学校
	科
特待生チャレンジ制度	
子弟入学者支援制度	

※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	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 () -	

(裏面につづく)

高等学校卒業後の学歴・職歴（該当者のみ）

年 月

年 月

年 月

年 月

年 月

年 月

年 月

年 月

志 望 動 機

※志望動機については、必ず記入願います。

推 薦 書

受験番号

年 月 日

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

所在地

学校名

校長名

①

下記の者は学業人物とも優秀であるので、推薦いたします。

ふりがな

氏 名

推 薦
理 由

(人物・素行など)

(課外活動・その他)

記 載 者

①

記入例

※「黒ボールペン」で記入してください。

(フリクションペンなど、消せるボールペンでの記入は不可)

※総合型選抜を希望の方は、記入する必要はありません。

※インターネット出願の方は、記入する必要はありません。

提出は1組だけです。

特待生チャレンジ制度を希望する方は、受けるに○印をしてください。

入学試験制度(指定校・学校推薦・一般・社会人)に○印を記入してください。

第2志望のある方のみ、ご記入ください。

入学試験制度(指定校・学校推薦・一般・社会人)に○印を記入してください。

第2志望のある方のみ、ご記入ください。

入学願書と同じ写真を貼付してください。

※欄は記入しないこと。

写真 (縦4.0cm、横3.0cm)

※欄は記入しないこと。

切り取らないでください。

※欄は記入しないこと。

※欄は記入しないこと。

(きりとりせん)

受験票

受験番号	※	番
入学試験制度	指定校・学校推薦・一般・社会人	
特待生チャレンジ制度	受ける	受けない
ふりがな		
氏名		
志望校・学科	第一	専門学校 理学療法士 科
	第二	専門学校 介護福祉士 科
(注意) ・受験票を試験当日必ず携帯し、机上に置いてください。		

(きりとりせん)

受験票

受験番号	※	番
入学試験制度	指定校・学校推薦・一般・社会人	
特待生チャレンジ制度	受ける	受けない
ふりがな		
氏名		
志望校・学科	第一	専門学校 理学療法士 科
	第二	専門学校 介護福祉士 科
(注意) ・受験票を試験当日必ず携帯し、机上に置いてください。		

(きりとりせん)

整理票

受験番号	※	番
入学試験制度	指定校・学校推薦・一般・社会人	
特待生チャレンジ制度	受ける	受けない
ふりがな		
氏名		
志望校・学科	第一	専門学校 理学療法士 科
	第二	専門学校 介護福祉士 科
写真 (縦4.0cm 横3.0cm)		
※欄は記入しないこと。		

(きりとりせん)

整理票

受験番号	※	番
入学試験制度	指定校・学校推薦・一般・社会人	
特待生チャレンジ制度	受ける	受けない
ふりがな		
氏名		
志望校・学科	第一	専門学校 理学療法士 科
	第二	専門学校 介護福祉士 科
写真 (縦4.0cm 横3.0cm)		
※欄は記入しないこと。		

専用払込用紙記入例

入学検定料 払込証明書

「振替払込受付証明書(お客さま用)」を貼付し、入学願書と一緒に送付してください。

右の入学検定料払込証明書に貼付してください。

00 小樽		払込取扱票 (受付証明書付き)		振替払込請求書兼受領証 (受付証明書付き)		振替払込受付証明書(お客さま用) (郵便局へご依頼人)	
口座記号番号	027008	金額	94242	金額	94242	金額	027008-94242
加入者名	学校法人 西野学園	料金		加入者名	学校法人 西野学園	加入者名	学校法人 西野学園
ご依頼人住所	〒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	ご依頼人氏名	西野 浩太郎	ご依頼人住所	〒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	ご依頼人住所	〒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
TEL	011-000-0000	ご依頼人氏名	西野 浩太郎	ご依頼人住所	〒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	ご依頼人住所	〒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
出願校	札幌リハビリテーション専門学校	出願校	札幌リハビリテーション専門学校	出願校	札幌リハビリテーション専門学校	出願校	札幌リハビリテーション専門学校
出願学科	理学療法士科	出願学科	理学療法士科	出願学科	理学療法士科	出願学科	理学療法士科

各票の※欄は、1紙類において記載してください。

記載事項を訂正した場合は、その欄所に訂正を押しください。

切り取らないで窓口にお出しください。

この受領証は、大切に保管してください。

この受付証明書に日附印を押し、依頼人に交付してください。

おなまえ ※ 〒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

ご依頼人住所氏名 西野 浩太郎 様

【郵便局へ】⇒日附印を押し

この証明書を申請書に添えて提出して下さい。

貼 付

金額 25000

027008-94242

学校法人 西野学園

027008-94242

学校法人 西野学園

金額 25000

加入者名 学校法人 西野学園

口座記号番号 027008

住所・氏名を必ず記入してください。

受付局日付印が押印されているか、必ず確認してください。

出願校・出願学科を必ず記入してください。

氏名・住所・TELを必ず記入してください。