

学校法人セムイ学園 入学願書 (特待生採用試験専用)

受付日	
受験番号	

志望学科 (○印を記入)		
	東海医療科学専門学校	理学療法科
	東海医療工学専門学校	救急救命科

写真  
(3cm×4cm)  
正面上半身脱帽  
3か月以内撮影  
スナップ写真不可

受験日	10月9日(日)
試験会場	セムイ学園入試センター

フリガナ	性別	生年月日	年齢
氏名	男・女	西暦 19 年 月 日	歳
フリガナ			
現住所	〒 -  電 話: ( ) 携帯電話: ( ) メールアドレス: @		
受験資格 (出身校等)	立 高等学校 科	西暦 年 月	卒業 卒業見込
	大学・短大・専門学校 学部 科	西暦 年 月	卒業 卒業見込
	高等学校卒業程度認定試験等(大学入学資格検定)	西暦 年 月	合格 合格見込

