

学校法人セムイ学園 入学願書

受験日		第 ____ 回 ____ 年 ____ 月 ____ 日		受付	※
				受験番号	※
志 望 学 科 (○印を記入)			試験区分 (○印を記入)		※印は記入不要 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 写 真 (3cm×4cm) ・正面上半身脱帽 ・3ヶ月以内撮影 ・スナップ写真不可 </div>
東海医療科学専門学校		看護科		AO入試 認定番号 ()	
		臨床工学科		学校推薦入試	
		理学療法科	社会人入試		
		作業療法科			
東海医療工学専門学校		柔道整復科		一般入試	
東海歯科医療専門学校		救急救命科			
		歯科技工士科			
試験会場 (○で囲む)	セムイ学園入試センター 地方 []		一般入試選択科目 (○で囲む)	現代文、数学 I・A、生物基礎、英語	
フリガナ			性別	生年月日	年齢
氏名			男・女	西暦 年 月 日	歳
フリガナ					
現住所	〒 -				
	電話 ()		携帯電話 ()		e-mail @
受験資格 (出身校等)	立		高等学校	西暦	年 月 卒業 卒業見込
			科		
	大学・短大・専門学校			西暦	年 月 卒業 卒業見込
	学部		科		
	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

「振替払込請求書兼受領証」貼付欄

「振替払込請求書兼受領証」
(コピー可)を貼付してください。

ご依頼人氏名が記入されて
いるか確認してください。

※ATMでご入金の場合は
「ご利用明細票」(コピー可)を
貼付してください。