

記入例

※住所はアパート・マンション名まで正確に記入してください。
 ※住所に変更が生じた場合は早急に入学相談室（0120-995-408）へご連絡ください。必要書類が届かなくなります。

(表)

※受付日 年 月 日		※受験番号	
※欄は記入しないでください。			
篠原学園専門学校 入学願書			
受験方法	<input checked="" type="checkbox"/> 専願 <input type="checkbox"/> 併願	学納金納入方法	<input checked="" type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割
志望学科	第1希望 医療情報管理 第2希望 診療情報管理士	学科	出願方法
家族免除制度 (家族名を記入)	()年()月卒業	在籍校	篠原特別奨学金
フリガナ	シノハラ タロウ	性	男
氏名	篠原 太郎	生年月日	昭和 00年 00月 00日生 (満 00歳)
本住所	〒 000 - 0000 東京都千代田区〇〇-〇〇	TEL (03) 0000 - 0000	携帯電話 (090) 0000 - 0000
最終学歴	篠原 高等学校 専門学校 大学・短期大学 その他 ()	昭和・平成	24年 3月卒業・卒業見込
健康状態	良好	フリガナ	シノハラ ハナコ
保護者 (保証人)	氏名 篠原 花子 生年月日 大正・昭和 00年 00月 00日生 (満 00歳) 住所 東京都千代田区〇〇-〇〇 電話 (03) 0000 - 0000	本人との続柄	母

専願か併願に
チェックしてください。

医療情報管理学科希望
の方で診療情報管理士
コースを希望する方は
コース名まで記入して
ください。その他のコ
ースを希望の方は2年
生進級時に選択となり
ますので記入しないで
ください。

こども保育学科（夜間
部）希望の方は、必ず
夜間部とご記入くださ
い。

学納金の納入方法を
選んでチェックしてく
ださい。

篠原特別奨学金選考を
希望する方は〇印をつ
けてください。

自宅の電話番号と、携
帯電話をお持ちであら
ば合わせて番号を記入
してください。

現在の健康状態を記入
してください。持病な
どをお持ちの方は漏れ
のないように記入して
ください。

(裏)

※受付日 年 月 日		※受験番号	
※欄は記入しないでください。			
誓約書			
学校法人 篠原学園 篠原学園専門学校 学校長殿		平成 00年 00月 00日	
1.提出書類に記入の事項はすべて事実と相違ありません。 2.入学のうえは貴校の学生として、勉学に努めます。 学則等を違反した場合は、いかなる処分を受けても異議は申しません。 3.保護者(保証人)は本人の一身について連帯して責任を負うことを誓います。 4.学納金は入学手続時に年間学費及び滞経費を一括納入します。 分割納入の場合には、後期分の学費を指定期日までに納入します。 5.万一、中途退学する場合には、年間学費のうち未納分の学費を返還なく納入します。			
本人氏名(自署)	保護者(保証人)氏名(自署)		
篠原 太郎 (捺印)	篠原 花子 (捺印)		
入学検定料 振込証明書貼付			
のりで貼付してください。			

入学検定料を振込
み、振込証明書を
貼付してください。

記入日を記載して
ください。

出願に関する個人情報
の取り扱いについて
本校では、個人情報（住
所・氏名・電話番号など）
保護にあたって適切な管理
体制にもとづき取り扱って
おります。なお、出願書類
に記載された個人情報は、
受験者管理、資料送付、そ
れ他ご案内やご連絡などに
使用させていただきます。

A

※受付日	年 月 日
※受験番号	

※印の欄は記入しないでください。

篠原学園専門学校 入学願書

受験方法	<input type="checkbox"/> 専願 <input type="checkbox"/> 併願	学納金納入方法	<input type="checkbox"/> 一括 <input type="checkbox"/> 分割	出願方法 (いずれかに〇印をつける)	公募推薦 一般	写真貼付 4.0cm×3.0cm 1.3ヵ月以内に撮影 2.裏面に氏名記入 3.カラー写真
志望学科	第1希望	学科	コース	〇	一般	
	第2希望	学科	コース			
家族免除制度 (家族名を記入)	()年()月卒業	在籍校	卒業	〇	篠原特別奨学金	
フリガナ	氏名	性	男・女	生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
本住所	〒 -	TEL () -	携帯電話 () -			
最終学歴	高等学校 専門学校 大学・短期大学 その他 ()			昭和・平成 年 月 卒業・卒業見込		
健康状態						
保護者 (保証人)	フリガナ	氏名	本人との続柄	生年月日	大正・昭和 年 月 日生 (満 歳)	
		〒 -		住所		
	電話	() -				