

2021年度

関東リハビリテーション専門学校 入学願書

※

※は学校記入欄

志望学科 (○で囲む)	理学療法学科(昼間部)	第1希望	第2希望	特待生受験希望 する(○) しない(○)							
	作業療法学科(夜間部)	第1希望	第2希望								
受験区分 (○で囲む)	AO		社会人	推薦	一般						
	1期	2期	3期	4期	5期	6期	7期	8期	9期	10期	施設長
	資格										

写真貼付

- 3ヶ月以内撮影
- 上半身正面・脱帽
- 縦4cm×横3cm
- 全面のり付け

フリガナ			性別	生年月日	
氏名	Ⓜ		西暦	年 月 日生 (歳)	
現住所 (連絡先)	〒□□□□-□□□□		☎ ()	-	
			携帯 ()	-	
出身高校	都・道 府・県	立	高等学校	年 月	卒業・卒業見込・高卒認定・大検
最終学歴 (高校卒業後)				年 月	卒業・卒業見込
履 歴 (学歴・職歴 など簡潔に 記入) (中学卒業から)	年	月			
資 格 免 許	年	月	年	月	
併 願 (一般1期、社会人1・2期 の方で他校を併願をされる方)			大 学 短期大学 専門学校	左記の 結果発表日	月 日 ()
学費負担者 (本人の場合は本人名記入)	フリガナ				本人との 続 柄
	氏名	Ⓜ			
	住所	〒□□□□-□□□□		☎ ()	-

◆裏面の誓約書をご記入下さい。

※学校記入欄

高校コード	担 当 者	評 定	欠席日数	担 任	受付番号