

(令和8年度)

※

受付年月日

令和

年

月

日

様式3-1

※

受験年月日

令和

年

月

日

オンライン入試入学願書（医療課程用）

※ 受験番号 号

今村学園ライセンスアカデミー学校長 殿

氏 名

写真貼付欄

(縦4.0cm×横3.0cm)

- ① 上半身・無帽
② 3カ月以内に撮影
③ 裏に氏名記入

| | | | | | |
|--------------|--------------|--------------------|-----------------------------|------|-------|
| 受験希望日 | | 令和 年 月 日 | | | |
| 志望学科 | | 柔道整復トレーナー学科 | | | |
| 本人 | ふりがな | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| | 現在所 (連絡先) | 〒 - | 年齢 才 男・女 昭和 年 月 日生 平成 | | |
| | メールアドレス | @ | | | |
| | 学歴 | () (卒業・卒業見込・高卒認定) | | | |
| 保護者 | ふりがな | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| 現在所 | 〒 - | 電話番号(自宅又は携帯) | | | |
| | 試験区分 | 特待推薦入学 | 推薦入学 | 一般入学 | 社会人入学 |
| 受験場所 (該当に○印) | | 1. 自宅 2. その他 () | | | |

注 数字はアラビア数字で記入してください。

裏面も記入してください

受験場所は、自宅以外で面接を受ける場合には、2. その他の () 内に記入してください。

*ホームページ (<https://www.imamura.ac.jp/>) から「オンライン入試入学願書」をダウンロードできます。

切りはなし無効

受 験 票

今村学園ライセンスアカデミー

| | | | | | |
|-------------------------|---|-------|-----------------|-------|--|
| ※ 受験番号 | | 受験学科 | 柔道整復 トレーナー学科 | 氏 名 | |
| 写真貼付 (縦4.0cm×横3.0cm) | ※ 試験日時 | 月 日 時 | | 学園領収印 | |
| | 注 意 | | | | |
| | 1 受験票は、受験の際、持参する。 2 領収印のないものは、無効とする。 | | | | |

※印の欄は記入しないでください。

志望動機・自己PR等

本校に入学を
希望する動機

特 技 ・ 趣 味

自 己 P R

将 来 の 夢