

(令和8年度)

※ 受付年月日	令和 年 月 日
※ 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
- ②3ヶ月以内に撮影
- 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	年齢 才 男・女 昭和 年 月 日生			
	現在所 (連絡先)		〒 - 電話番号(自宅) 電話番号(携帯)		
人	メールアドレス	@			
学生歴	高等学校等	( ) (卒業・卒業見込・高卒認定)			
	最終学歴 (高卒後)	( ) (大学・短大・専門学校) 卒業 卒業見込			
保護者	ふりがな 氏名	電話番号(自宅又は携帯)			
	現在所		〒 -		
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/>) からも「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
※ 試験日時		月 日 時	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。
写真貼付 (縦4.0cm×横3.0cm)			
学園領収印			

※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PR	..... ..... ..... ..... .....
将来の夢	..... ..... ..... ..... .....