

センター試験利用入学試験 入学願書

合格発表日	受験番号
平成30年 3月14日(水)	※

※印欄は記入しないでください。

大学入試センター試験成績請求票（私立大学・公私立大学用）を貼付してください。

受付日
※

氏名	(フリガナ)			性別	生年月日			年	月	日
				男・女	昭和 平成					
出身 高等学校	都・道 府・県				高等学校					
	国・都・道 府・県・市 私・その他	立	課程 学科名	全日制・定時制・通信制・単位制・その他						科
	高等学校コード				卒業 年月	年	月	卒業 卒業見込		
					平成					
現住所	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>				入学に関する連絡や通知を受ける場所が現住所と異なる場合はこちらに記入してください。3月末日まで確実に連絡が取れる連絡先を記入してください。					
	TEL - -				〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>					
	携帯電話 - -				TEL - -					

写真を貼付してください
(縦4cm×横3cm)

1. 出願日前3ヵ月以内に撮影した上半身・正面・無帽のもの
2. 写真裏面に氏名を記入
3. 完全貼付

(切り取り線)

保護者(緊急)連絡先			
氏名	(フリガナ)		
住所	〒 <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> (出願者現住所と同一の場合は不要)		
	TEL - -		
	携帯電話 - -		

確認事項 (この確認事項は合否に関係ありません。)
<p>過去に開催された本学の平成30年度入学試験を受験したことがありますか。該当するほうに○を入れてください。「ある」と回答された方は 受験したことがあるすべての区分の受験番号をご記入ください。</p> <p style="margin-left: 40px;">ある → (過去に受験された時の受験番号)</p> <p style="margin-left: 40px;">ない</p>

振込受付確認欄
<p>払込受付証明書</p> <p>貼付</p>
<p>入学検定料を振り込み後、取納印のある「振込受付証明書」を貼付してください。</p> <p>※過去に本学の入学試験を受験されたことがある場合は、受験料不要のため貼付不要。</p>

[センター試験利用入学試験]

受 験 票

受験番号	※	
フリガナ		男・女
氏 名		
<p>■合格発表日は平成30年3月14日(水)となっており、発表まで各自で本受験票を大切に保管してください。</p>		
<p>関西看護医療大学</p>		

(注)宛名面に372円の切手貼付、住所・氏名の記入を必ずお願いします。

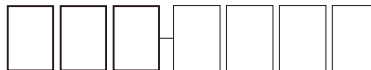
(切り取り線)

(切り取りしないで下さい)

(切り取り線)

郵便はがき

切手
372円分
貼付のこと



簡
易
書
留

様

関西看護医療大学

〒656-2131 兵庫県淡路市志筑1456番地4

TEL 0799-60-1200

※公募制推薦・一般・社会人入学試験用

注) センター試験利用入学試験と一般入学試験、あるいは社会人入学試験を併せて受験する場合は、この振込用紙をご利用ください。振込後「振込受付証明書」を一般入学試験願書、あるいは社会人入学試験願書に貼付してください。

(譲 り 受 り 難)

振込依頼書

電話扱	科目	
依頼日	年 月 日	電 信 扱
三井住友銀行洲本支店 普通 5134844	金 額	手数料
みなと銀行津名支店 普通 3411974	¥ 3 5 0 0 0	平成30年度 入学検定料
フリガナ	フリガナ	
受取人	学校法人 関西看護医療大学	
依頼人	フリガナ	
	受験者氏名	
	住所 〒	(TEL)

- 取扱銀行へのお願い
依頼人の氏名は必ず打電してください。
- 手数料依頼人負担

(取扱店保管)

収 納 印

振込金額取証

(本人保管)

依頼日	年 月 日	手数料
金額	¥ 3 5 0 0 0	
振込先	三井住友銀行洲本支店 普通 5134844	
	みなと銀行津名支店 普通 3411974	
受取人	学校法人 関西看護医療大学	
依頼人	受験者氏名	

上記の通り領収しました。
(取扱店) 平成 年 月 日

(取扱店→依頼人)

収 納 印

振込受付証明書

依頼日	年 月 日	手数料
金額	¥ 3 5 0 0 0	
振込先	三井住友銀行洲本支店 普通 5134844	
	みなと銀行津名支店 普通 3411974	
受取人	学校法人 関西看護医療大学	
依頼人	受験者氏名	

振り込み後に「振込受付証明書」を振込受付確認票に貼付してください。

(取扱店→依頼人)

収 納 印

(譲 り 受 り 難)

(譲 り 受 り 難)

(譲 り 受 り 難)

速 達

速達書留
相当額の切手
を貼付して、
郵便局窓口へ
差し出して
ください。

6 5 6 - 2 1 3 1

速
達
書
留

兵庫県淡路市志筑 1456 番地 4

関西看護医療大学

事務局入試係 宛

(入学願書在中)

↓ 出願する試験区分に○印を付けてください。

	指定校推薦入学試験
	公募制推薦入学試験〈前期〉
	公募制推薦入学試験〈後期〉
	社会人入学試験
	一般入学試験〈前期 A〉
	一般入学試験〈前期 B〉
	一般入学試験〈後期〉
	センター試験利用入学試験

住 所	〒□□□□-□□□□
	電話番号 ()
フリガナ	
氏 名	

出願にあたり、書類をご確認ください。
必要書類が入っているかももう一度点検し、○を付けてください。

1. 推薦入学試験（指定校・公募制[前期・後期]）

入学願書	受験票	受験票宛名面切手 (372円分)貼付確認	写真票	調査書・推薦書	卒業証明書 (公募制・既卒者のみ)

2. 社会人入学試験

入学願書	受験票	受験票宛名面切手 (372円分)貼付確認	写真票	志望理由書	個人調書	卒業証明書

3. 一般入学試験

入学願書	受験票	受験票宛名面切手 (372円分)貼付確認	写真票	調査書	卒業証明書 (既卒者のみ)

4. センター試験利用入学試験

入学願書	受験票	受験票宛名面切手 (372円分)貼付確認	写真票	調査書	卒業証明書 (既卒者のみ)