

2022

募集要項



Learning Together, Thinking Together



学校法人 未来学園

前橋医療福祉専門学校
高崎歯科衛生専門学校

募集定員

学 校	学 科	入学定員	修業年限
前橋医療福祉専門学校	医療秘書学科	男女 80名	昼間 2年制
	介護福祉学科	男女 80名	昼間 2年制
	理学療法学科	男女 80名	昼間 3年制
	作業療法学科	男女 40名	昼間 3年制
	言語聴覚学科	男女 40名	昼間 2年制 (学士入学)
高崎歯科衛生専門学校	歯科衛生学科	女子 50名	昼間 3年制

入学試験日程

入学試験区分			学 科	出願期間	入学試験日	合格発表日 (予定)	入学手続期限(予定)
第1回	10月	指定校推薦 推薦 自己推薦 一般	全学科	10月1日(金) ~10月8日(金)	10月19日(火)	10月27日(水)	11月10日(水)
		指定校推薦 推薦 自己推薦	全学科		*10月20日(水)		
第2回	11月	推薦 自己推薦 一般	全学科	10月9日(土) ~11月4日(木)	11月14日(日)	11月24日(水)	12月8日(水)
第3回	12月	推薦 自己推薦 一般	全学科	11月5日(金) ~12月9日(木)	12月18日(土)	12月24日(金)	1月7日(金)
第4回	1月	自己推薦 一般	全学科	12月10日(金) ~1月6日(木)	1月16日(日)	1月26日(水)	2月9日(水)
第5回	2月	自己推薦 一般	全学科	1月7日(金) ~2月9日(水)	2月19日(土)	2月25日(金)	3月11日(金)
第6回	3月	自己推薦 一般	全学科	2月10日(木) ~2月25日(金)	3月6日(日)	3月10日(木)	3月18日(金)
第7回				2月26日(土) ~3月11日(金)	3月18日(金)	3月22日(火)	3月25日(金)

- 試験会場は前橋医療福祉専門学校となります。※10月20日のみ上田市にて実施
但し、選抜方法に小論文試験が含まれない方については、ご希望によりオンライン入学試験を入学試験日に実施することができます。
オンライン入学試験をご希望の方は、出願期間中に入学試験事務局 (TEL 027-269-9900) にご相談ください。
- 上田会場は決定次第ホームページに掲載いたしますのでご確認ください。
- 言語聴覚学科には入学試験区分の指定校推薦、推薦はありません。
- AO入試日程は、AO入試募集要項 (P4) を参照ください。
- 定員になり次第、入学試験を終了することがあります。

選抜方法

学 科	入学試験区分			
	指定校推薦	推 薦	自己推薦	一 般
医療秘書学科	出願書類 面接試験	出願書類 面接試験	出願書類 面接試験	出願書類 面接試験
介護福祉学科				出願書類 面接試験
理学療法学科				出願書類 面接試験
作業療法学科				出願書類 面接試験
歯科衛生学科				出願書類 面接試験
言語聴覚学科				出願書類 面接試験 小論文試験

- 小論文試験は50分間、800字程度で実施いたします。テーマは当日発表いたします。

出願資格

入学試験区分	出願資格
指定校推薦	<p>下記の条件をすべて満たす方。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本校の指定する高等学校に在籍する方。 2. 高等学校を2022年3月卒業見込みの方。 3. 学業人物ともに優良、心身ともに健全で在籍する高等学校長の推薦が得られる方。 4. 本校の推薦基準を満たし、かつ、本校への入学を第一志望とし、合格した場合に入学が確約できる方。 <p>※推薦基準等については、直接各高等学校までお問い合わせください。</p>
推 薦	<p>下記の条件をすべて満たす方。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 高等学校を2022年3月卒業見込みの方。 2. 在籍する高等学校長の推薦が得られる方。 3. 本校への入学を第一志望とし、合格した場合に入学が確約できる方。
自己推薦	<p>【医療秘書学科、介護福祉学科、理学療法学科、作業療法学科、歯科衛生学科】</p> <p>下記の条件のいずれかを満たし、かつ、本校への入学を第一志望とし、合格した場合に入学が確約できる方。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 高等学校を卒業した方、または2022年3月卒業見込みの方。 2. 通常の課程による12年の学校教育を修了した方、及び2022年3月修了見込みの方。 3. 学校教育法施行規則第150条の規定により高等学校を卒業した方と同等以上の学力があると認められる方、及び2022年3月31日までにこれに該当する見込みのある方。
	<p>【言語聴覚学科】</p> <p>下記の条件のいずれかを満たし、かつ、本校への入学を第一志望とし、合格した場合に入学が確約できる方。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 学校教育法に基づく大学(短期大学を除く)を卒業した方、または2022年3月卒業見込みの方。 2. 大学を卒業した方と同等以上の学力があると認められる方、及び2022年3月31日までにこれに該当する見込みのある方。
一 般	<p>【医療秘書学科、介護福祉学科、理学療法学科、作業療法学科、歯科衛生学科】</p> <p>下記の条件のいずれかを満たす方。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 高等学校を卒業した方、または2022年3月卒業見込みの方。 2. 通常の課程による12年の学校教育を修了した方、及び2022年3月修了見込みの方。 3. 学校教育法施行規則第150条の規定により高等学校を卒業した方と同等以上の学力があると認められる方、及び2022年3月31日までにこれに該当する見込みのある方。
	<p>【言語聴覚学科】</p> <p>下記の条件のいずれかを満たす方。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 学校教育法に基づく大学(短期大学を除く)を卒業した方、または2022年3月卒業見込みの方。 2. 大学を卒業した方と同等以上の学力があると認められる方、及び2022年3月31日までにこれに該当する見込みのある方。

入学検定料

学 科	入学検定料
医療秘書学科・介護福祉学科・歯科衛生学科	20,000円
理学療法学科・作業療法学科・言語聴覚学科	30,000円

■一度納入された入学検定料は返還いたしません。

出願書類

※各入学試験区分において★印で示された必要な提出書類を、下記の要領に注意して作成してください。

提出書類	指定校 推薦	推薦	自己 推薦	一般	AO	備考
1 入学願書	★	★	★	★	★	①本校所定の用紙を使用し、写真を貼付してください。 ②志願する学校にチェックを記入してください。 ③志願する学科名及び受験を希望する入学試験日を記入してください。 ④志願する入学試験区分にチェックを記入してください。 ⑤本校からの連絡を確実に受け取れる現住所、電話番号を記入してください。 ⑥最終学歴が高校卒業以外の方も出身高校を記入してください。 ⑦保証人欄は自署で記入してください。未成年者の保証人は保護者とします。 ⑧未成年者以外の場合も保証人欄は記入してください。 ⑨出願者に職歴がある場合は、すべて記入してください。
2 指定校推薦書	★					本校所定の用紙で、出願時の3ヶ月以内に作成、厳封されたものを提出してください。
3 推薦書		★				本校所定の用紙で、出願時の3ヶ月以内に作成、厳封されたものを提出してください。
4 自己推薦書			★			本校所定の用紙を使用し、自己推薦の内容を記入してください。
5 AO入学認定証					★	AO合格者の方は提出してください。
6 調査書等			★	★	★	【医療秘書学科、介護福祉学科、理学療法学科、作業療法学科、歯科衛生学科】 ●高等学校卒業見込みの方 出願時の3ヶ月以内に作成された調査書(厳封) ●高等学校を卒業された方 卒業証明書及び成績証明書 ●高等学校卒業程度認定試験等に合格した方 合格証明書及び成績証明書 ●大学・短期大学・専門学校等に進学した方 最終学校の卒業(見込み)証明書及び成績証明書 ●外国と日本の高等学校に在籍した方 外国の高等学校の成績証明書と日本の高等学校の調査書(厳封) ●外国における高等学校を卒業した方 卒業証明書及び成績証明書
7 確認票 受験票	★	★	★	★		①確認票の入学試験区分欄にチェックを記入してください。 ②確認票に入学願書と同一の写真を貼付してください。 ③確認票と受験票は切り離さないでください。 ④入学検定料振込み後、「郵便振替振込受付証明書(お客様用)」に収納印があることを確認し、確認票に貼付してください。 ⑤受験票に志願者の郵便番号、住所、氏名を記入し、353円分の切手を貼付してください。
8 写真 (2枚同一のもの)	★	★	★	★	★ 1枚	①入学願書、確認票に各1枚貼付してください。AO入試の方は確認票は不要です。 ②写真は出願前3ヶ月以内に撮影した正面、上半身、脱帽のものとし、写真裏面には必ず氏名を記入してください。(縦4.0cm×横3.0cm・カラー)
9 「通知書在中」小封筒	★	★	★	★	★	①封筒に志願者の郵便番号、住所、氏名を記入してください。 ②430円分の切手を貼付してください。
10 入学検定料 納入証明書 (払込取扱票)	★	★	★	★	★	①すべての用紙に住所、志願者氏名など必要事項を記入してください。 ②払込取扱票の出願する学科に○を記入してください。 ③用紙を切り離さずに郵便局または銀行から入学検定料をお振込みください。 ④収納印を確認してください。 ⑤「郵便振替振込受付証明書(お客様用)」は確認票の所定の箇所に貼付してください。 ⑥「郵便振替払込金受領証」は本人控えとなりますので大切に保管してください。
11 出願用 大封筒	★	★	★	★	★	①封筒の所定事項を記入してください。 ②封筒表面にある「出願書類チェック表」を確認しながら、不備や不足のないように注意してください。

■高等学校卒業見込みで受験した場合は、入学の際に、高等学校卒業証明書の提出が必要になります。

■言語聴覚学科を大学卒業見込みで受験した場合は、入学の際に、大学の卒業証明書の提出が必要になります。

AO入試 募集要項

AO入試とは

未来学園のAO入試は、入学希望者の人物像を本校(本学園)の求める学生像(アドミッション・ポリシー)と照らし合わせた上で、該当者に対し入学試験実施前の段階であらかじめ合否判定を行う制度です。

学業成績に限らず、エントリーシートや面接などにより入学希望者の志と意欲、個性や能力、また、これまでの活動について確認し、本校への適性を多面的に評価します。

本校は、皆さんの「やる気」や「情熱」を最大限に評価します。はっきりした将来の目標と意欲がある方をお待ちしています!

AO入試募集定員

学校	学科	入学定員	募集定員
前橋医療福祉専門学校	医療秘書学科	男女 80名	各学科とも 入学定員の20%程度
	介護福祉学科	男女 80名	
	理学療法学科	男女 80名	
	作業療法学科	男女 40名	
	言語聴覚学科	男女 40名	
高崎歯科衛生専門学校	歯科衛生学科	女子 50名	

AO入試日程

入学試験区分	学科	エントリー期間	入学試験日	結果通知日(予定)	出願期間	合格通知日(予定)	入学手続期限(予定)
第1回	6月 全学科	6月1日(火) ~9月26日(日)	6月13日(日)	6月23日(水)	8月1日(日) ~10月7日(水)	10月21日(水)	11月4日(水)
第2回			6月27日(日)	7月7日(水)			
第3回	7月 全学科		7月11日(日)	7月21日(水)			
第4回			7月22日(木)	7月30日(金)			
第5回	8月 全学科		8月6日(金)	8月16日(月)			
第6回			8月22日(日)	9月1日(水)			
第7回	9月 全学科		9月5日(日)	9月15日(水)			
第8回			9月26日(日)	9月30日(水)			

アドミッション・ポリシー(学園が求める学生像)

未来学園は、教育方針に“Learning Together Thinking Together”を掲げ、教職員一同、医療・福祉の発展のために学生と共に学び、共に考える教育を実践しています。

未来学園(前橋医療福祉専門学校・高崎歯科衛生専門学校)では、この理念に賛同される方で、次のアドミッション・ポリシー(学園が求める学生像)のいずれかに該当する人物を求めています。

1. 本校各分野に対して、明確な志望動機と目的意識を持っている人
2. 高い志と豊かな想像力を持ち、未来を切り開く夢と情熱を持つ人
3. 人とのつながりを大事にし、他者への思いやりとコミュニケーションを大切にしている人

エントリー資格

本学園が求める学生像(アドミッション・ポリシー)のいずれかに該当する方で、以下の要件を全て満たす方

1. 高等学校卒業(2022年3月卒業見込を含む)又は学校教育法施行規則第150条の規定により高等学校を卒業した方と同等以上の学力があると認められる方及び2022年3月31日までにこれに該当する見込みのある方。

※言語聴覚学科は、学校教育法に基づく大学(短期大学を除く)を卒業した方、または2022年3月卒業見込の方

2. 本校に入学が確約できる方
3. オープンキャンパスや個別見学に1回以上参加している方。(入学試験日と同日のオープンキャンパス参加も含まれます。)

AO入試のスケジュール

オープンキャンパスに参加する

設定されている日程の中からご都合の良い日を選んで、参加の申込みをしてください。ご都合が合わない場合は、個別の見学も可能ですので、遠慮なくご相談ください。「AO入学エントリーシート」を提出後に、オープンキャンパスまたは個別見学に参加される場合は、事前にご連絡をお願いいたします。

AO入試のエントリーをする

「AO入学エントリーシート」に必要事項を自筆にて記入の上、入試事務局宛に郵送または持参してください。

受付期間 : 2021年6月1日(火)～2021年9月26日(日)

エントリーの費用: 無料

エントリーの方法: ①募集要項に同封の「AO入学エントリーシート」を使ってエントリーする。

②Webサイトからダウンロードし、印刷した「AO入学エントリーシート」を使ってエントリーする。

AO入試を受験する

①「AO入学エントリーシート」内の希望面接日から面接日時を決定し、直接本人に連絡します。

②指定された面接日時に面接を行います。なお面接会場は前橋医療福祉専門学校となります。

但し、ご希望によりオンライン入学試験を入学試験日に実施することができます。

オンライン入学試験をご希望の方は、入学試験日の1週間前までに入学試験事務局 (TEL 027-269-9900) にご相談ください。

③結果は、AO入学認定の可否にかかわらず、受験者宛に郵送にて通知いたします。

④結果について電話等でのお問い合わせには一切応じられません。

⑤AO合格者が定員を満了した時点で、AO入試は終了となります。それ以降については、10月からの入学試験を受験してください。

正式に出願する

出願書類 (P3) にしたがって募集要項から提出書類を選び、必要事項を記入し、入試事務局宛に郵送または持参してください。

受付期間 : 2021年8月1日(日)～2021年10月7日(木) ※但し、土日及び祝日の持参は受け付けできません。

入学検定料: 医療秘書学科・介護福祉学科・歯科衛生学科 20,000円

理学療法学科・作業療法学科・言語聴覚学科 30,000円

合格発表

出願書類の提出により最終的な確認をもって、正式な合格となります。

出願書類受付期間最終日: 2021年10月7日(木)

合格者には、「合格通知」及び「入学手続に関する書類」を本人宛に郵送します。

入学手続

①AO合格者は、「入学手続に関する書類」に記載された必要書類の提出及び学費納入等の入学手続を期日までに完了してください。完了をもって入学許可といたします。

②指定期日までに入学手続を完了されなかった場合は、入学辞退とみなします。

③AO入試の合格者で入学手続を完了した後に入学を辞退した場合は、納入された学費は一切返還いたしませんので、あらかじめご了承ください。

記入・出願上の注意事項

- [01] 記入はすべて黒のボールペンを使用してください。但し、消せるボールペンは使用しないでください。
- [02] 出願書類は必ず志願者本人が記入、作成してください。
- [03] 書類に不備があるものは受理できませんので、確認の上、出願してください。
- [04] 太枠内は記入しないでください。
- [05] 書き損じた場合は、二重線をひき、余白に正しく記入してください。(※訂正印は不要です。)
- [06] 入学試験区分、入学試験日、出願期間を確認の上、出願手続を行ってください。
- [07] 本校所定の「出願用大封筒」に入学試験区分ごとに該当する出願書類を同封してください。
- [08] 出願に必要な書類を取り揃え、入学検定料を必ず事前に金融機関にて納入の上、出願期日までに郵送またはご持参ください。
なお、郵送の場合は出願期間最終日の消印有効といたします。
- [09] 出願期間を厳守してください。持参の場合、休校等で受付できない場合がありますので、事前にご確認ください。
出願期日を過ぎますと受理できませんので、十分ご注意ください。
- [10] 入学検定料は入学試験事務局では取り扱いません。
- [11] 一度受理した出願書類及び入学検定料は返還いたしません。
- [12] 調査書、成績証明書、卒業証明書、その他証明書類は、出願時の3ヶ月以内に作成されたものを提出してください。
- [13] 氏名の変更等により、調査書、卒業証明書等の記載内容が実際と異なっている方は、その旨を記載し、戸籍抄本を添付の上、出願してください。
- [14] 試験日が切迫して出願書類を受理し、受験票を発送しても行き違いになると判断した場合、電話連絡の上、試験会場受付で交付することがあります。試験日2日前になっても受験票が届かない時は、入学試験事務局にお問い合わせください。
- [15] 志願者で身体に障がいがあり受験に特別な配慮を必要とする方は、あらかじめ入学試験事務局にご相談ください。
- [16] 各学科とも定員を満したした場合、以降の入学試験を終了することがありますのであらかじめご了承ください。
なお、詳しくはホームページに掲載いたしますので、出願手続の前に必ずご確認ください。
- [17] 出願先：〒371-0006 群馬県前橋市石関町122-6 学校法人未来学園入学試験事務局
- [18] 出願の方法
郵送の場合：郵便局の窓口から必ず「書留」で郵送してください。なお、ポストには投函しないでください。
持参の場合：本校受付窓口へ直接ご提出ください。
受付時間 月曜日から金曜日 9:00から17:00
※但し、土・日・祝日及び年末年始(12月29日から1月3日)は受け付けできません。あらかじめご了承ください。

受験上の注意

- [01] 受験票は受験の際試験会場にて確認いたしますので、必ず持参してください。
受験票を持参できなかった場合は、ただちに係員に申し出て指示を受けてください。
- [02] 原則として、集合時間より20分以上遅刻した場合は受験を認めません。
- [03] 携帯電話等は電源を必ず切っておいてください。また、携帯電話を時計として使用することは認めません。
- [04] 試験会場内では監督者の指示に従ってください。従わない場合には受験を許可しないことがあります。
- [05] 試験会場には試験当日の付添者用控室を用意しております。ご利用ください。
- [06] 車でお越しの場合は、校内駐車場がご利用できます。
- [07] 集合時間、受験番号につきましては、受験票にて通知いたします。

合格発表

- [01] 合格発表の日程についてはP1を参照ください。(※AO入試はP4)
- [02] 発表は合否にかかわらず、受験者宛に郵送にて通知いたします。(掲示による発表はいたしません。)
- [03] 「入学試験区分(指定校推薦)」「入学試験区分(推薦)」での合否は、高等学校長及び受験者宛に文書で通知いたします。
- [04] 合格者には「合格通知」及び「入学手続に関する書類」を郵送いたします。
- [05] 合否結果について、電話等でのお問い合わせには一切応じられませんのでご了承ください。

入学手続

- [01] 合格者は「入学手続に関する書類」に記載された、必要書類の提出及び学費納入等の入学手続を指定期日までに完了してください。完了をもって入学許可といたします。
- [02] 3月入試の手続期間は通常の期間よりも短くなりますが、ご了承ください。
- [03] 指定期日までに入学手続を完了されなかった場合は、入学を辞退したものとみなします。
- [04] 学費(入学金、授業料、実習費、教育充実費)は、入学時分の納入となります。
- [05] 提出書類は以下の通りです。詳細については、「入学手続に関する書類」でお知らせいたします。
 - ①本人の住民票 1通(発行日から3ヶ月以内のものを提出してください。)
 - ②誓約書(本校所定用紙)
- [06] 「入学試験区分(指定校推薦)」「入学試験区分(推薦)」「入学試験区分(自己推薦)」の合格者で入学手続を完了した後に入学を辞退した場合は、納入された学費は一切返還いたしませんので、あらかじめご了承ください。
- [07] 「入学試験区分(一般)」に合格し、指定期日までに入学手続を完了された方で2022年3月31日(木)までに入学辞退届(本校所定用紙)を提出した場合に限り、入学金以外の学費を返還いたします。

学費

【入学時(前期)】

学科	内訳	入学金	授業料	実習費	教育充実費	合計
医療秘書学科		120,000円	325,000円	40,000円	50,000円	535,000円
介護福祉学科		160,000円	325,000円	40,000円	50,000円	575,000円
理学療法学科		300,000円	450,000円	125,000円	100,000円	975,000円
作業療法学科		300,000円	450,000円	125,000円	100,000円	975,000円
言語聴覚学科		300,000円	400,000円	75,000円	100,000円	875,000円
歯科衛生学科		200,000円	280,000円	50,000円	50,000円	580,000円

【後期】

学科	内訳	授業料	実習費	教育充実費	合計
医療秘書学科		325,000円	40,000円	50,000円	415,000円
介護福祉学科		325,000円	40,000円	50,000円	415,000円
理学療法学科		450,000円	125,000円	100,000円	675,000円
作業療法学科		450,000円	125,000円	100,000円	675,000円
言語聴覚学科		400,000円	75,000円	100,000円	575,000円
歯科衛生学科		280,000円	50,000円	50,000円	380,000円

- 2年次以降の学費は入学金を除いた金額となります。
 - 学費のほか、教科書、実習着等の費用が必要となります。
- 2021年度の1年次は、医療秘書学科は6.8万円、介護福祉学科は6.1万円、理学療法学科は17.0万円、作業療法学科は13.5万円、言語聴覚学科は9.8万円、歯科衛生学科は10.4万円程度でした。
- 臨床実習費、健康診断、材料費等の自己負担はありません。
- 但し、理学療法学科、作業療法学科、言語聴覚学科、歯科衛生学科については、実習に必要な検査が別途約1万円かかります。

奨学金制度等 ※2021年度実績

【1】奨学金制度

- ①日本学生支援機構 各種奨学金(全学科対象)
 - ②介護福祉士修学資金(介護福祉学科対象)
 - ③専門実践教育訓練給付制度(歯科衛生学科、作業療法学科、言語聴覚学科対象)
 - ④高等教育の修学支援新制度
 - ⑤各都道府県の修学資金制度(介護福祉学科対象)
 - ⑥各種企業・団体の奨学金制度(介護福祉学科対象)
- ※奨学金制度の詳細についてはホームページをご確認ください。

【2】教育ローン制度

- ①国の教育ローン(日本政策金融公庫)
 - ②セディナ提携学費ローン
 - ③ジャックス提携教育ローン
 - ④群馬銀行提携教育ローン
 - ⑤その他 銀行等教育ローン
- ※教育ローン制度の詳細についてはホームページをご確認ください。

その他

- ①校内には通学者用の駐車場はありません。近隣に有料の学生用駐車場及び民間駐車場があります。
- ②自転車・バイク通学者は学園駐輪場を利用できます。
- ③アパート等をお探しの場合は、不動産会社を紹介いたします。
- ④通学定期券購入及び旅行等において学生割引が適用されます。

☆個人情報の取り扱いについて

本校では、個人情報保護の重要性を認識し、その適切な情報取得と安全管理を図ります。また、個人情報保護に関する法令等を遵守するとともに、個人情報の保護に努めます。出願書類等でご提供頂きました個人情報は、入学試験関連業務及びこれらに付随する事項にのみ使用させていただきます。

- 出願方法や入学試験に関するお問い合わせは、電話・メール・ホームページにてお受けいたします。

入学試験事務局 電話：027-269-9900(直通)

メール：info@e-mirai.com ホームページ：http://www.e-mirai.com/

入学願書

学校法人 未来学園 前橋医療福祉専門学校 校長 様
高崎歯科衛生専門学校

貴校に入学を希望しますので、関係書類を添えてお願いいたします。

受付 令和 年 月 日

受験番号

学科

学科

写真貼付欄

- ①上半身・脱帽・正面向
- ②3ヶ月以内に撮影したもの
- ③カラー（縦4.0cm×横3.0cm）
- ④全面糊付けしてください
- ⑤写真の裏面に氏名を記入してください

志願学科名 学科

希望試験日 月 日 ※AO入試の方は記入不要です。

入学試験区分 指定校推薦 推薦 自己推薦 一般 AO

フリガナ

氏名 昭和・平成 年 月 日生(歳) 男 女

フリガナ

〒

—

都道
府県

TEL

—

—

現住所

高等学校名(正式名称を記入)

課程

本人

在籍・出身高校

立

高等学校

全日制・定時制・通信制

学科

卒業(見込)年月

科

昭和・平成・令和

年

月

卒業 卒業見込

高等学校卒業程度認定試験合格年月

昭和・平成・令和

年

月

最終学歴(高校卒業以外の方)

大学

短大

高専

専修学校

その他()

学校名

学部・学科名

昭和・平成・令和

年

月

卒業 卒業見込 中退

フリガナ

保証人 自署

氏名

本人との続柄

フリガナ

〒

—

都道
府県

TEL

—

—

現住所

※未成年者の場合、保証人は保護者となります。

出願者職歴

在職期間	勤務先
昭・平・令 年 月 ~ 昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月 ~ 昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月 ~ 昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月 ~ 昭・平・令 年 月	
昭・平・令 年 月 ~ 昭・平・令 年 月	

個人情報保護：出願者及びその保証人の個人情報は、入学試験に係わる業務以外に使用いたしません。

(注) 1. 太枠内は記入しないでください。

2. 該当事項を必ず記入し、該当のものに☑を入れてください。

3. 黒のボールペンを使用し、明確に記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

氏名

受験者全員記入してください。 ※記入欄不足の場合は、この用紙をコピーしてください。

志望動機

生徒会活動・クラブ活動・スポーツ活動・文化芸術活動・ボランティア活動等

取得資格・検定・免許や表彰・受賞等

趣味・特技ほか

昭・平・令 年 月

昭・平・令 年 月

昭・平・令 年 月

昭・平・令 年 月

昭・平・令 年 月

推薦書

学校法人 未来学園 前橋医療福祉専門学校 校長 様
高崎歯科衛生専門学校

受付 令和 年 月 日

受験番号

学科

学科

令和 年 月 日

高等学校名

所在地

学校長名

印

下記の生徒を、貴校の入学適格者と認め、責任をもって推薦いたします。

キ
リ
ト
リ
セ
ン

記

志願者氏名

昭和・平成 年 月 日生

志願学科名

医療秘書学科 介護福祉学科 理学療法学科

作業療法学科 歯科衛生学科

特記事項

記載者ご署名欄

印

(注) 1. 志願校及び志願学科の該当のものに☑を入れてください。
2. 太枠内は記入しないでください。

自己推薦書

受付 令和 年 月 日

受験番号

学科

学科

氏名

志願学科

学科

自己推薦内容 ※記入欄不足の場合は、この用紙をコピーしてください。

キ
リ
ト
リ
セ
ン

(注) 1. 太枠内は記入しないでください。
2. 黒のボールペンを使用してください。消せるボールペンは使用しないでください。

学校法人 未来学園

AO入学エントリーシート

受付 令和 年 月 日

受付番号

記入日 令和 年 月 日

学校名 前橋医療福祉専門学校 エントリー学科 学科
(をつける) 高崎歯科衛生専門学校 (志望学科)

フリガナ

氏名 性別 男 女

写真貼付欄

- ①上半身・脱帽・正面向
- ②3ヶ月以内に撮影したもの
- ③カラー (縦4.0cm×横3.0cm)
- ④全面糊付けしてください
- ⑤写真の裏面に氏名を記入してください

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (歳)

フリガナ

〒 都道府県
現住所

電話番号 (日中連絡の取れる連絡先) (自宅・携帯電話)

学歴 高等学校 卒業 卒業見込
高等学校卒業程度認定試験合格の方 (合格年月) 昭和・平成・令和 年 月
高等専門学校・短期大学 卒業 卒業見込
大学・大学院・専修学校 中退

職歴 在職期間 勤務先
昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月
昭・平・令 年 月～昭・平・令 年 月

参加または参加予定のオープンキャンパス日を記入してください。

1回目	月 日 ()	4回目	月 日 ()	個別見学の日を 記入してください。
2回目	月 日 ()	5回目	月 日 ()	
3回目	月 日 ()	6回目	月 日 ()	

希望するいずれかの面接日をしてください。(全て午後の時間帯になります。集合時間は別途連絡します。)

<input type="checkbox"/> 6月13日(日) 午後	<input type="checkbox"/> 7月11日(日) 午後	<input type="checkbox"/> 8月 6日(金) 午後	<input type="checkbox"/> 9月 5日(日) 午後
<input type="checkbox"/> 6月27日(日) 午後	<input type="checkbox"/> 7月22日(木) 午後	<input type="checkbox"/> 8月22日(日) 午後	<input type="checkbox"/> 9月26日(日) 午後

エントリー承認者 (保護者氏名) 本人との続柄

※未成年者の方のみ記入してください。

個人情報保護：出願者及びその承認者の個人情報は、入学試験に係わる業務以外に使用いたしません。

(注) 1. 太枠内は記入しないでください。

2. 該当事項を必ず記入し、該当のものにを入れてください。

3. 黒のボールペンを使用し、明確に記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

確認票

受験番号

志願学科	学 科
入学試験区分	<input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 自己推薦 <input type="checkbox"/> 一般

※「郵便振替申込受付証明書(お客様用)」貼付欄
(この部分のみ糊付けしてください)

フリガナ
氏 名

写真貼付欄

- ①上半身・脱帽・正面向
- ②3ヶ月以内に撮影したもの
- ③カラー(縦40cm×横30cm)
- ④全面糊付けしてください
- ⑤写真の裏面に氏名を記入してください

(切り離さないでください)

受験票

受験番号	
フリガナ	
氏 名	
志願学科	学 科
入学試験日	令和 年 月 日 ()
集合時間	午前・午後 時 分
路線バス 運行時間	JR前橋大島駅南口発学園中央行(永井バス) ①午前・午後 時 分発 ②午前・午後 時 分発 片道150円 ※詳細についてはホームページを確認ください。
試験会場	<input type="checkbox"/> 前橋医療福祉専門学校 群馬県前橋市石関町122-6 TEL.027-269-1600 <input type="checkbox"/> TEL.

(注) 太枠内は記入しないでください。また、入学試験区分に☑を入れてください。

[注意事項]
試験当日は、必ず本票をご持参ください。
太枠内は記入しないでください。

郵便はがき

速達

□□□□□□□□

(1) 353円分の
切手を貼付
(2) 住所・氏名
を明記

(住所)

(氏名)

様



前橋医療福祉専門学校 高崎歯科衛生専門学校
〒371-0006 群馬県前橋市石関町122-6 〒370-0803 群馬県高崎市大橋町160-1
Tel.027-269-1600 Fax.027-269-1611 Tel.027-327-3218 Fax.027-324-6781
<http://www.e-mirai.com/> info@e-mirai.com

京都文化医療専門学校
〒604-8302 京都市中京区御池通堀川西入池元町408-1
Tel.075-803-1138 Fax.075-803-1139