

2025（令和7）年度 OSJ とよなかケアスクール 入学志願書

受験番号

※学校記入欄

フリガナ			写真貼付欄 (4cm×3cm) 無帽・上半身 撮影6か月以内 ※カラー・白黒は 問いません
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日生 (満 歳)	
住所	〒 — —		
電話番号	— —		(※日中連絡のつく番号)
出身校	立 高等学校		卒業または卒業見込年月日 西暦 年 月
出身校2	※高等学校既卒で他の学校に在学中、卒業した方、または高卒認定の方のみ記入してください。		西暦 年 月 在学(年)・卒業
保護者連絡先 ※成年者は不要	氏名	電話番号 — —	
入学選考料 免除	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	※ありの方のみ記載してください。 <input type="checkbox"/> 有資格者 <input type="checkbox"/> 福祉経験者 <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> セカンドキャリアチャレンジ <input type="checkbox"/> その他()	
選考希望日 ※できるだけ 複数日を 記入して ください。	(第1希望)	月 日()	AM / PM 時
	(第2希望)	月 日()	AM / PM 時
	(第3希望)	月 日()	AM / PM 時
	そのほかの 希望		

(記入上の注意事項)

1. 太枠内(※がつけられた項目)は記入しないでください。
2. 氏名には、必ずフリガナをつけてください。
3. 黒のボールペンで記入(消えるボールペン不可)

※ご記入いただいた個人情報については、入学選考及び入学後の学籍管理以外には使用いたしません。