

自己推薦型選抜入試 併願可

- 学校学科：埼玉医療福祉専門学校 理学療法学科【昼間部・夜間部】
葵メディカルアカデミー理学療法科
- 出願条件：高等学校を卒業した者もしくは令和5年3月卒業見込みである者
高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者
- 出願期間：令和4年12月7日（水）～令和5年3月31日（金）持参可
- 試験日：**随時（平日）日程を調整し実施する**
- 試験科目：面接（個別）のみ
- 出願書類：入学願書、入学検定料振込控え貼付用紙、受験票①(323円切手貼付)
受験票②、高等学校調査書または最終学歴の卒業証明書(既卒者の方)
- 検定料：20,000円
- 出願方法：入学願書の出願区分枠内に朱書きで自己推薦と記入

※希望の入試日時を記入した付箋、メモ等を一緒に提出してください。入試日時を調整のうえご連絡いたします。(例) 第1希望 2/● 11時、第2希望 2/● 16時

学校法人葵学園

入 学 願 書

葵メディカルアカデミー 歯科衛生科 3年制

葵メディカルアカデミー 理学療法科 3年制

埼玉医療福祉専門学校 理学療法学科 4年制

埼玉医療福祉専門学校 理学療法学科 3年制（夜間部）

出願する学校名、学科名を必ずしてください 自己推薦

顔写真貼付欄

3ヶ月以内に撮影
脱帽上半身
正面向
(タテ4cm×ヨコ3cm)
裏面全面に
糊付けのこと

出願区分 <small>必ず区して下さい</small>	<input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 公募推薦 <input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 社会人	再受験	受験番号※
フリガナ		男・女	生年月日(西暦)
氏 名			年 月 日生

ご不明な点は下記、入試課までお気軽にお問い合わせください。

埼玉医療福祉専門学校・葵メディカルアカデミー
TEL:048-786-0077 TEL:048-573-9321