

入学試験 願書 (臨床検査科)

(様式 1)

※推薦型選抜受験者のみ○印をつけること

1. 学校推薦型選抜・自己推薦型選抜 (I 期・II 期) 用
2. 一般選抜 (I 期・II 期) 用

特別奨学生試験
受験する・受験しない

※いずれかに○印をつけること

受験番号

志願者	ふりがな							写真貼付欄 4 cm × 3 cm 出願 3 ヶ月以内に撮影したものの正面上半身脱帽像のこと。
	氏名							
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年令	才	
	郵便番号	〒	-	電話	()	-	※ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	
	ふりがな							
現住所								
学歴	高等学校 高等専修学校	科	年	月	※ <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込			
	大学 短期大学 専門学校	学部 科	年	月	※ <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込			
職歴	事業所名	職種	入社	退社				
			年 月	年 月				
			年 月	年 月				
資格	年 月	取得・資格名:						
	年 月	取得・資格名:						
	年 月	取得・資格名:						
保護者等	氏名	続柄	☎() -					
	住所	〒	-					
緊急連絡先 (現住所以外の連絡先)	氏名	志願者との続柄	携帯電話など	() -				

※自己推薦型選抜 (I 期、II 期)・一般選抜 (I 期、II 期) の場合は選択科目に○印をつけること
生物基礎 ・ 化学基礎

注意 太線内を記入して下さい

学校法人九州総合学院 九州医学技術専門学校

※の箇所は□をチェックして下さい。

(切り離さないこと)

学校法人 九州総合学院

九州医学技術専門学校 受験票

受験番号*

ふりがな
氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

- 注意 (1) *印の欄には記入しないで下さい。
(2) 裏面を必ず参照して下さい。

写真貼付欄
4 cm × 3 cm

出願 3 ヶ月以内に撮影したものの正面上半身脱帽像のこと。

※推薦型選抜受験者のみ○印をつけること

特別奨学生試験
受験する・受験しない

自己推薦型選抜 (I 期、II 期)・一般選抜 (I 期、II 期)

選択科目 (○印をつけること)

生物基礎 ・ 化学基礎

入学試験 願書 (医療秘書科)

(様式 2)

※推薦型選抜受験者のみ○印をつけること

1. 学校推薦型選抜 (I期・II期・III期)・自己推薦型選抜 (I期・II期) 用
2. 一般選抜 (I期・II期) 用

特別奨学生試験
受験する・受験しない

※いずれかに○印をつけること

受験番号

志願者	ふりがな							写真貼付欄 4 cm × 3 cm 出願3ヵ月以内に撮影したものの正面 上半身脱帽像のこと。
	氏名							
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年令	才	
	郵便番号	〒	-	電話	()	-	※ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯	
	ふりがな							
現住所								
学歴	高等学校 高等専修学校		科	年	月	※ <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
	大学 短期大学 専門学校		学部科	年	月	※ <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
職歴	事業所名	職種	入社	退社				
			年 月	年 月				
			年 月	年 月				
資格	年 月		取得・資格名:					
	年 月		取得・資格名:					
	年 月		取得・資格名:					
保護者等	氏名	続柄	☎() -					
	住所	〒	-					
緊急連絡先 (現住所以外の連絡先)	氏名	志願者との続柄	携帯電話など	()	-			

注意 太線内を記入して下さい
※の箇所は□をチェックして下さい。

学校法人九州総合学院 九州医学技術専門学校

(切り離さないこと)

学校法人 九州総合学院

九州医学技術専門学校 受験票

受験番号*

※推薦型選抜受験者のみ○印をつけること

特別奨学生試験
受験する・受験しない

写真貼付欄

4 cm × 3 cm

出願3ヵ月以内に撮影したものの正面
上半身脱帽像のこと。

ふりがな
氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

- 注意 (1) *印の欄には記入しないで下さい。
(2) 裏面を必ず参照して下さい。

健康診断書

受験番号
※

ふりがな			昭和 平成	年	月	日生
氏名			電話 ()	-		
現住所	〒 (-)					
診 断 事 項						
身長			cm	撮影年月日	令和	年 月 日
体重			kg	撮影番号		
胸囲			cm	直接 間接		
眼力	視	右	矯正視力 ()			
	力	左	()			
色覚	正常、色弱 ()		エックス線所見	所見	1. 要治療 2. 要観察 3. 健康	
	色盲 ()、全色盲				備考	
聴力	右	左				
言語			既往症	罹患時の年齢もご記入下さい。		
形態及び運動機能障害						
精神科疾患						
血圧	/		主な現在症	入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容		
尿検査	蛋白					
	糖					
総合判定 (必ずご記入下さい)						
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。 年 月 日 住所(所在地) 医療機関名 医師氏名						



(注) 新卒者は不要。 ※印は記入しないこと。 学校法人九州総合学院 九州医学技術専門学校

推薦書 (学校推薦型選抜用)

年 月 日

学校法人 九州総合学院

九州医学技術専門学校

校長 城 宏史 殿

高等学校名

校長名

印

下記の者は学力、人物ともに貴校への進学に適するものと認め推薦いたします。

記

氏名 ふりがな _____

平成 年 月 日生 _____

推 薦 理 由	
学業、人物、 特技、趣味、 出願理由等 総合所見	

※記載責任者名: _____

自己推薦書 (自己推薦型選抜用)

学校法人 九州総合学院

九州医学技術専門学校

校長 城 宏史 殿

年 月 日

ふりがな
氏名

昭和・平成 年 月 日生

推 薦 理 由

あなたが本校を志望した理由

特に力を入れて学んだ科目・得意分野またはクラブ活動やボランティア活動等

最近関心を持った出来事や疑問に思うことをあげて、あなたの考えを述べてください。

アンケート

氏名 ()

I. 本校を知ったきっかけについて (複数回答可)

1. 進路情報誌・進学 WEB サイト
2. 進路ガイダンス
3. パンフレット
4. ホームページ
5. テレビ CM
6. SNS
7. 学校の先生の紹介
8. その他

II. 本校のパンフレット・募集要項をどのような方法で入手しましたか?

1. 進路情報誌・進学 WEB サイト
2. 進路ガイダンス
3. ホームページ
4. 電話
5. オープンキャンパス
6. 学校の先生
7. 保護者
8. その他

III. 現在の健康状態はいかがですか。

1. 良好である。
2. 現在治療中の疾患がある。
よろしければ疾患名をご記入ください。

疾患名：

IV. 本校以外にも受験される予定ですか。

1. はい
2. いいえ

上記ではいと記入の方は、よろしければ受験される学校名をご記入下さい。

学校名：

ご質問等があれば、記入して下さい。

(様式7)

再受験願 (臨床検査科)

学校法人 九州総合学院
九州医学技術専門学校

年 月 日

校長 城 宏史 殿

氏名

※いずれかに○印をつけること

- 自己推薦型選抜 (I期・II期)
- 一般選抜 (I期・II期)

昭和・平成 年 月 日生

※選択科目に○印をつけること

- ①学力試験： 生物基礎 ・ 化学基礎

※自己推薦型選抜 (I期・II期) 受験者のみ○印をつけること

- ②特別奨学生試験： 受験する ・ 受験しない

【送付物チェックリスト】

- 受験料：20,000円 (郵便為替)
 写真 (縦4cm×横3cm…1枚)
 自己推薦書 (様式5) ※自己推薦型選抜 (I期・II期) 受験者のみ提出すること
 再受験願 (様式7)
 返信用切手：404円分 (受験票送付用) と674円分 (合否通知送付用)

(様式8)

再受験願 (医療秘書科)

学校法人 九州総合学院
九州医学技術専門学校

年 月 日

校長 城 宏史 殿

氏名

※いずれかに○印をつけること

- 自己推薦型選抜 (I期・II期)
- 一般選抜 (I期・II期)

昭和・平成 年 月 日生

※自己推薦型選抜 (I期・II期) 受験者のみ○印をつけること

- ①特別奨学生試験： 受験する ・ 受験しない

【送付物チェックリスト】

- 受験料：20,000円 (郵便為替)
 写真 (縦4cm×横3cm…1枚)
 自己推薦書 (様式5) ※自己推薦型選抜 (I期・II期) 受験者のみ提出すること
 再受験願 (様式8)
 返信用切手：404円分 (受験票送付用) と674円分 (合否通知送付用)

簡易書留分の
切手貼付
(速達希望
者はその分
も加える)

8 5 2 - 8 0 5 3

長崎市葉山一丁目二八―三二

学校法人 九州総合学院

九州医学技術専門学校

行

簡易書留

入学願書在中

差出人	住所	〒
	氏名	