入　学　願　書

写 真
※たて4cm×よこ3cm ※3ヶ月以内に撮影したもの ※裏に名前を記入

学校法人　国際志学園
九州医療スポーツ専門学校
学校長　赤木　恭平　様

西暦　　年　　月　　日　提出

生涯スポーツトレーナー介護福祉学科に入学したいので、所定の書類に入学検定料を添えて出願いたします。

希望するコースを選んで□にチェックを入れてください。

第一志望	□　昼間　Ⅰ部　　□　昼間　Ⅱ部
第二志望	□　希望する　（第一志望以外の部）　　□　希望しない

※「希望する」を選んでも、第一志望の合否判定に影響はありません。　※第二志望で合格した場合、入学後に部の変更はできません。

志願者	ふりがな				
	氏　名				
	現住所	（〒　　ー　　）		男・女	（満　　才） 西暦 年　月　日生
	携帯電話				
	Email				
	パスポート番号		有効期限		年　月　日
	在留カード番号		有効期限		年　月　日
	日本語学校名 日本語学校在籍期間	年　月　日　～　年　月　日			卒業・卒業見込み
	日本国内大学・専門学校名				卒業・卒業見込み・中退
	母国での最終学歴	学校名			西暦 大学 専門学校 高等学校 年　月 卒業・中退
	日本語能力検定（Ｎ１～Ｎ３）	○を付けてください　　N1　・　N2　・　N3　・　その他（			
	資格・免許				
保護者	ふりがな				西暦 年　月　日生
	氏名			志願者との続柄	
	現住所	（〒　　ー　　）			
	電話				

注意：1. すべての項目を書いてください。書いてない場合は受付できない事があります。

※裏面も記載お願いします。

身上調書

入学後の住居（〇を付けてください）	今住んでいるアパート ・ 友達のアパート ・ 親戚のアパート ・ アパートを探してほしい

趣味		長所	
特技		短所	

家族の状況	氏名	年齢	続柄	職業（勤務先、学校名 等）

次の質問に答えなさい。

①九州医療スポーツ専門学校をどうして知りましたか。

②九州医療スポーツ専門学校に入りたい理由は何ですか。

③九州医療スポーツ専門学校を卒業したらどうしたいですか。（〇を付けてください）

① 日本で就職　② 大学・専門学校へ進学　③ 母国で就職　④ 帰国

④卒業後就職希望者は何の仕事をしたいですか。

“振込金（兼 手数料）受取書”のコピーまたは原本を貼ってください。

受 験 票

九州医療スポーツ専門学校

写真貼付

※3ヶ月以内に撮影したもの
※上半身・正面・無帽
※縦4cm×横3cmサイズ
※全面のり付けの上貼付

2027年度受験用

受験日	年	月	日

※必ず記入してください。

フリガナ	（セイ）	（メイ）
氏名		

受験番号						

※学校記入欄

※入学試験当日については裏面をご確認ください。

キリトリ線

受験料について

1.受験料は、3万円です。複数学科受験の場合でも3万円となります。
2.受験料は、銀行振込のみといたします。
3.振込依頼書は「入学試験受験料振込依頼書」「振込金受付証明書」「振込受取書」の
三連式となっています。必要事項を記入し、切り離さずに銀行窓口に提出してください。
振込後に、振込依頼書の①、②、③の箇所に取扱銀行収納印を確認してください。
「振込金受付証明書」は、出願書類に同封し本校に提出してください。
「振込受取書」は、各受験生で保管してください。

2027年度

既卒者・社会人用

健 康 診 断 書

学校法人　国際志学園
九州医療スポーツ専門学校

受験番号	※

①	フリガナ	（セイ）	（メイ）	性　別
	名　　前			男 ・ 女
②	生年月日	西暦　　年　　月　　日（満　　歳）		
	現 住 所	〒　　－		

診　断　事　項

視　力	右	矯正（　　）	胸部X線撮影所見
	左	矯正（　　）	直接撮影
聴　力	右	正常・異常　（　　）	
	左	正常・異常　（　　）	
その他の疾患・異常の所見			
			所見
			撮影日

既往歴	医療機関名	病名	時期

本校の教育で健康管理上留意すべき具体的内容	

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　名　　㊞

●入学志願者への注意

1.虚偽の申告があった場合には、入学許可を取り消します

2.①②の欄は志願者本人が記入

3.健康診断書は医療機関又は保健所にて3ヶ月以内に作成したものであること

※の欄は記入不要

電信扱

九州医療スポーツ専門学校

入学試験受験料振込依頼書

※手数料は、ご依頼人負担でお願いします。

金融機関へのお願い

○この振込依頼書は3通式です。
○取扱銀行収納印は3箇所に押印お願いします。
○依頼人の氏名を打電してください。

依頼日	年　月　日	振込指定	電信(普通)扱い	手数料						
先方銀行	福岡銀行 小倉支店		内訳	金額	¥	3	0千	0	0	0円
受取人 預金項目	普通	口座番号 2809837		現金						
受取人 口座名	フリガナ	ガク)コクサイココロザシガクエン キュウシュウイリョウスポーツセンモンガッコウ								
	学校法人 国際志学園 九州医療スポーツ専門学校									
ご依頼人	フリガナ									
	氏名									
	住所	( ) ー								

取扱銀行 1 収納印

<取扱銀行が切りはなしてください>

2027年度入学試験受験料振込書

九州医療スポーツ専門学校

振込金(兼手数料)受付証明書

学校提出用

○この用紙は切り離さずに金融機関窓口へお持ちいただき、お振込みください。

依頼日	年　月　日	手数料						
先方銀行	福岡銀行 小倉支店	金額	¥	3	0千	0	0	0円
受取人 口座名	フリガナ ガク)コクサイココロザシガクエン キュウシュウイリョウスポーツセンモンガッコウ							
	学校法人 国際志学園 九州医療スポーツ専門学校							
依頼人	フリガナ							
	氏名							

上記金額正に受け取りました。

(取扱店)＿＿＿＿＿＿銀行
＿＿＿＿＿＿＿＿店

取扱銀行 2 収納印

依頼人より学校へ提出してください。

2027年度入学試験受験料振込書

九州医療スポーツ専門学校

振　込　受　取　書

本人保存

依頼日	年　月　日	手数料						
先方銀行	福岡銀行 小倉支店	金額	¥	3	0千	0	0	0円
受取人 口座名	フリガナ ガク)コクサイココロザシガクエン キュウシュウイリョウスポーツセンモンガッコウ							
	学校法人 国際志学園 九州医療スポーツ専門学校							
依頼人	フリガナ							
	氏名							

上記金額振込みました。

(取扱店)＿＿＿＿＿＿銀行
＿＿＿＿＿＿＿＿店

取扱銀行 3 収納印

(本人保存)大切に保存してください。