

2018年度入学生

募集要項

♥ 介護福祉科

♥ 歯科衛生士科

2018 Guidance

学校法人 那古野学園

ナゴノ福祉歯科医療専門学校

〒461-0001 名古屋市東区泉 1-17-17

TEL (052) 951-0121

1 募集学科及び募集人員

学 科	修業年限／対象	定 員
介 護 福 祉 科	昼間2年／男子・女子	35名
歯 科 衛 生 士 科	昼間3年／女子	80名

2 入学試験区分及び出願資格等

指定校推薦入学試験（専願）

- （1）出願資格 本校の指定する高等学校に在籍し、指定した条件を満たしている者。
 - （2）応募条件 指定高等学校に別途通知。
 - （3）選考方法及び時間 書類選考・面接（時間は別途指示）
- ※詳しくは在籍する高等学校にお問い合わせください。

推薦入学試験（専願）

- （1）出願資格 高等学校を2018年3月卒業見込みの者または2017年3月に卒業した者で高等学校長の推薦が受けられる者。
 - （2）選考方法及び時間 書類選考・作文・面接（時間は別途指示）
- ※体験入学参加者は作文試験を免除します。体験入学参加証を入学願書の裏に貼付してください。

自己推薦入学試験（専願）

- （1）出願資格 自己推薦書を提出する者で下記①～③のいずれかを満たす者。
 - ①高等学校を2018年3月卒業見込みの者または高等学校を卒業した者。
 - ②修業年限が3年の専修学校の高等課程を2018年3月修了見込み、又は修了した者。
その他専修学校において、高等学校を卒業した者に準ずる学力があると認められた者。
 - ③2ページ、入学資格のいずれかを満たす者。
 - （2）選考方法及び時間 書類選考・作文・面接（時間は別途指示）
- ※体験入学参加者は作文試験を免除します。体験入学参加証を入学願書の裏に貼付してください。
※社会人・大学生・短大生の方も出願資格があります。

一般入学試験

- （1）出願資格
 - ①高等学校を2018年3月卒業見込みの者または高等学校を卒業した者。
 - ②修業年限が3年の専修学校の高等課程を2018年3月修了見込み、又は修了した者。
その他専修学校において、高等学校を卒業した者に準ずる学力があると認められた者。
 - ③2ページ、入学資格のいずれかを満たす者。
- ※高等学校を2018年3月卒業見込みの者は11月1日より受付
- （2）選考方法及び時間 書類選考・作文・面接（時間は別途指示）
- ※社会人・大学生・短大生の方も出願資格があります。

AO方式入学試験（専願）（介護福祉科のみ）

- （1）出願資格 高等学校・短大・大学を2018年3月卒業見込みの者で専願者に限る。
 - （2）選考方法 書類選考
- ※AO方式入試エントリーの方法などについては、3ページを参照してください。

留学生入学試験

出願期間、出願資格、選考方法、出願方法等については、別冊で「留学生募集要項」がありますので、本校までお問い合わせください。

3 入学試験日程及び試験会場

2018 年度生入学試験

介護福祉科					入試日 (出願期間：必着)	歯科衛生士科			
指定校	推薦	自己推薦	一般	AO		指定校	推薦	自己推薦	一般
				●	2017年10月15日(日) (8月1日～9月29日)				
●	●	●		●	2017年10月15日(日) (10月2日～10月12日)	●	●	●	
●	●	●	●	●	2017年11月12日(日) (10月16日～11月9日)	●	●	●	●
●	●	●	●	●	2017年12月10日(日) (11月13日～12月7日)		●	●	●
	●	●	●	●	2018年1月28日(日) (12月11日～1月25日)		●	●	●
	●	●	●	●	2018年2月18日(日) (1月29日～2月15日)		●	●	●
	●	●	●		2018年3月11日(日) (2月19日～3月7日)		●	●	●

※募集定員に達した場合、願書受付を中止する旨をホームページにてお知らせしますので、確認のうえ出願してください。★土・日・祝日は学校休日のため、受付できません。

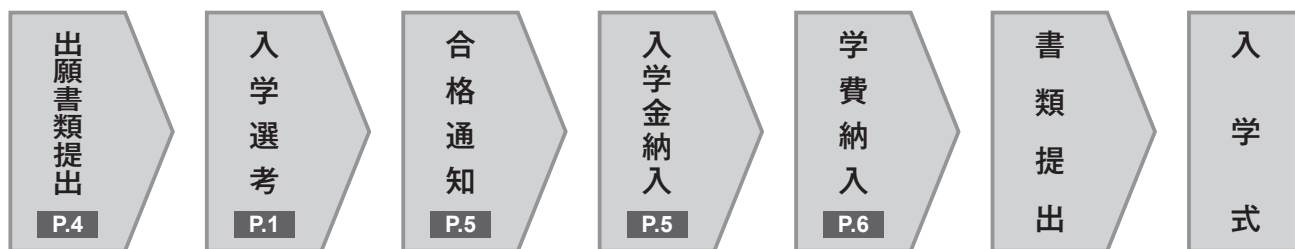
試験会場

ナゴノ福祉歯科医療専門学校

住所 〒461-0001 愛知県名古屋市東区泉 1-17-17

地下鉄名城線・桜通線 久屋大通駅北改札 1-A 出口徒歩3分、地下鉄東山線 栄駅 徒歩7分

4 出願から入学まで



入学資格









2018年4月1日時点で、下記のいずれかを満たす者

- (1) 高等学校を卒業した者。
- (2) 学校教育法第90条に規定する通常の課程を修了した者。
- (3) 外国において、学校教育における12年の課程を修了した者、又はこれに準ずる者で文部科学大臣の指定した者。
- (4) 文部科学大臣が、高等学校の課程に相当する課程を有するものとして指定した在外教育施設の当該課程を修了した者。
- (5) 修業年限が3年の専修学校の高等課程を修了した者、又はその他専修学校において、高等学校を卒業した者に準ずる学力があると認められた者。
- (6) 文部科学省の行う高等学校卒業程度認定試験に合格した者。

1. アドミッションポリシー（本校の求める学生像）

福祉分野への目的意識が高く、本校の建学の精神を理解し、入学を強く希望する者
 ※「建学の精神」…新たな時代・社会に即応した慈愛に満ち人間性にあふれた有為な人材の育成

2. AO 方式入学試験の流れ

- | | |
|---|--|
| STEP1 イベントに参加 | 2017 年度に実施する本校の体験入学等、高等学校内の学校説明会等、会場での進学相談会のいずれかに参加
※面談時にエントリーシートをお渡しします。 |
|  | |
| STEP2 エントリー用紙提出 | 6 月 1 日～ 提出は市販の封筒を使用し郵送、または持参。 |
|  | |
| STEP3 面談 | 面談者とのコミュニケーション（面接試験ではありません） |
|  | |
| STEP4 出願許可書の交付 | 7 月 20 日～ 郵送にて（課題 I を同封） |
|  | |
| STEP5 課題 I の実施 | 出願までに実施 |
|  | |
| STEP6 出願 | 出願期間 8 月 1 日～ 2 月 15 日 |
|  | |
| STEP7 入学試験 | 10 月 15 日, 11 月 12 日, 12 月 10 日, 1 月 28 日, 2 月 18 日
書類選考（面談、課題 I の評価を含む）、来校不要 |
|  | |
| STEP8 合格発表 | 入試日より 1 週間以内に合否通知郵送（合格者には課題 II を同封） |
|  | |
| STEP9 課題 II の提出 | 3 月末までに提出 |

3. 課題について（課題 I 及び II の内容は予定。詳細は出願許可書または合格通知にそれぞれ同封）

課題 I については以下の 2 点より選択

- 「a：ボランティアや福祉に関する経験又は体験入学での模擬授業の感想を、原稿用紙 1 枚以内で記述する」
 - 「b：出願許可書交付後出願までの間に、本校が実施する体験入学での模擬授業に 1 回以上参加する」
- ※ a を選択した場合は出願書類に必ず添付すること

課題 II

「ジャンルを問わず任意の本を 1 冊読み、考えたことを原稿用紙に記述する」

課題に対する本校の指導・援助体制

- ・課題の作成に対する相談等は随時受け付けし対応します。
- ・課題 I 及び II は、提出後に評価・分析し、入学後の学習フォローシステムとして指導を図ります。

4. その他事項及び注意事項

- ・エントリー用紙提出及び面談は入学試験ではありませんので、入学検定料は不要です。
- ・高校生のエントリー者に関しては、在学中の高校にも、出願許可書交付の通知を郵送します。
- ・出願許可書の交付後、出願の辞退を希望する場合には必ず本校までご連絡ください。
- ・入学辞退時の学納金の扱いについては、募集要項の「合格発表及び入学手続き」に準じます。

5 出願手続

出願書類

介護福祉科・歯科衛生士科共通

	試験区分				
	指定校推薦	推薦	自己推薦	一般	AO方式
入学願書（本校指定）（※1）（※2）	○	○	○	○	○
推薦書（本校指定）（※1）	○	○			
自己推薦書（本校指定）			○		
調査書（高等学校長の発行）（※3）	○	○	○	○	○
受験票（本校指定）					
宛名ラベル（※4） （522円分と392円分の切手を貼付）	○	○	○	○	○
証明写真2枚（※5） （願書と受験票に貼付）	○	○	○	○	○

- ※1. 指定校推薦入学試験の場合は、巻末の書類とは別に本校が指定する書類となりますので、本校または在籍する高等学校にお問い合わせください。
- ※2. 入学検定料 20,000 円を指定の口座（5 ページ参照）に振込み、取扱金融機関の受付日付印のある「振込金（兼振込手数料）受領書」か、ATM の「お取り扱い明細票」を入学願書裏面に貼付してください（指定校推薦受験者は除く）。
- ※3. 高等学校卒業程度認定試験（旧 大検）合格者の方は、合格証明書と合格成績証明書を提出してください。高等学校在学中の単位が認定されている場合は、高等学校の「単位取得証明書」も提出してください。
既に高等学校を卒業している方は、高等学校の「①調査書」「②成績証明書」「③単位取得証明書」のいずれかと、最終学歴の「卒業証明書」を提出してください（①②③は優先順位。単位修得証明書は卒業後 20 年間は保存されています）。
- ※4. 受験票と合否結果の送付に使用しますので、送付先の住所等を記入してください。全て郵送しますので、学校窓口へ直接出願書類を提出する場合も必ず切手（522 円分と 392 円分）を貼付してください。
- ※5. 証明写真は 4 cm × 3 cm、正面、無背景、脱帽とする。

出願書類提出上の注意

- 出願書類は本校指定の願書送付用封筒を使用し、簡易書留速達で郵送または本校事務局窓口へ直接提出してください。
受付時間…平日 9:00 ~ 17:00
- 提出書類に不備がある場合は、その書類の受付は一時保留し、不備事項につき通知します。
その後完備し次第正式に受理し、受験票を交付します。
- 受験票は入学試験日の 5 日前に一斉発送します。なお、出願書類の受付日が入試の 3 日前を過ぎている場合には受験票を送付しない場合があります（AO 方式を除く）。この場合は、受験者にその旨を電話で通知します。試験当日の入試開始前に、本校事務局で受験票を受け取ってください。
- 一旦提出された出願書類及び入学検定料は返還できません。
- 再出願は同一年度内においては一般入学試験に限ります（1 回まで）。
その場合、調査書・卒業証明書・成績証明書・単位取得証明書の再提出は不要です。
- 入学願書の記入事項についての変更は一切認めません。
- 本人が成人の場合でも保護者（保証人）の欄は必ず記入してください。
- 留学生の出願については、別冊で案内を作成していますので、本校までお問い合わせください。

入学検定料

介護福祉科、歯科衛生士科共通 20,000 円

金融機関窓口備え付の用紙、もしくは ATM を利用して、下記の口座に振込みにて納入してください。
(本校窓口に出願書類を直接提出する場合は、現金可)

振 込 先	
介護福祉科に出願の方	歯科衛生士科に出願の方
みずほ銀行 名古屋駅前支店 支店番号411 普通預金 口座番号 1352383 がく) ナゴノガクエン 学) 那古野学園	みずほ銀行 名古屋駅前支店 支店番号411 普通預金 口座番号 1352375 がく) ナゴノガクエン 学) 那古野学園

- 指定校推薦入学試験受験者は入学検定料を免除します。
- 体験入学参加者で「体験入学参加証」を入学願書の裏に貼付した方は、推薦入学試験、自己推薦入学試験の入学検定料が半額免除となりますので、1万円を納入してください。
誤って2万円を納入された場合、免除額の1万円は返金いたしません。
※体験入学参加証は出願資格がある方にのみ交付します。

6 合格発表及び入学手続き

- (1) 入学試験の合格発表はすべて試験日から1週間以内に本人宛で郵送通知します。選考結果に関する問い合わせには一切応じません。
- (2) 2018年3月高等学校卒業見込みの受験者は、在籍する高等学校にも合否を郵送通知します。
- (3) 合格者は、本校が指定した入学手続き期間内に、入学手続きを行ってください。
入学手続きの方法及び正式な入学手続き期間については、入学金納入後に入学手続き案内を送付します。すべての手続きを完了した者には入学許可証を交付します。
- (4) 入学金納入期限までに入学金の納入がなかった場合、あるいは所定の期限までに学費等の納入がなかった場合は、入学辞退とみなします。
- (5) 納入された入学金は事情のいかんにかかわらず返還できません。
- (6) 3月31日までに本校指定の「入学辞退願」を書面にて提出した場合に限り、授業料等の返還に応じます。
ただし、教材・実習服等の代金については入学手続き後、発注・作成されるため返還できません。
- (7) 1月～3月の入試日程における合格者は、指定日までに入学金・学費・諸費用を一括納入してください。

7 学費

■介護福祉科

入学金 200,000円

(納入期限：合格通知後2週間以内)

前期学費 (納入期限：指定期日を通知)

前期授業料	280,000円
施設設備費	130,000円
実習費	150,000円
前期学費合計	560,000円

後期学費 (納入期限：9月末)

後期授業料	280,000円
-------	----------

学費合計

1年次納入金	1,040,000円
2年次納入金	840,000円

※3月の受験者の納入期限については別途通知します。

■歯科衛生士科

入学金 200,000円

(納入期限：合格通知後2週間以内)

前期学費 (納入期限：指定期日を通知)

前期授業料	300,000円
施設設備費	130,000円
実習費	150,000円
前期学費合計	580,000円

後期学費 (納入期限：9月末)

後期授業料	300,000円
-------	----------

学費合計

1年次納入金	1,080,000円
2年次納入金	880,000円
3年次納入金	880,000円

※1月以降の受験者の納入期限については別途通知します。

初年度諸費用 (2017年度生実績)

- ・校友会費、損害保険料、行事費等：48,000円程度
- ・教材費、実習衣代等：90,000円程度

※施設実習、見学等の交通費・昼食代は自己負担となります。

初年度諸費用 (2017年度生実績)

- ・校友会費、損害保険料等：34,500円程度
- ・校外行事、研修費：32,000円程度

・教材費、器材費等：260,000円程度

8 入学金の減免

新入生特待生制度

高等学校を2018年3月卒業見込みの入学試験合格者の中で下記の条件を満たす者は入学金の半額(10万円)を減免します。

※入学金は一旦、全額を納入し、入学後(6月下旬)に返金します。

※施設奨学金制度、歯科衛生士奨学金制度との併用はできません。

〔条件〕

- ・高等学校を2018年3月卒業見込み
- ・出願時において調査書の「学習成績概評」がA段階

〔選考基準〕

- ・入学試験の結果が極めて優秀

9 奨学金制度・その他支援制度

施設奨学金制度【介護福祉科のみ】

介護福祉科希望の学生を対象に、最大で入学金（20万円）と2年間の学費（168万円）を施設から奨学金として貸与される制度です。

本校卒業後、奨学金貸与施設への就職をし、指定する一定期間（例：5年間）働くことで奨学金の返済が免除されます（勤務期間に月額で返済する施設もあり）。

詳細については、本校まで直接お問い合わせください。

施設奨学金制度を希望する場合は、奨学金施設決定（合格）後に、本校の入学試験を受験してください。

※新入生特待生制度との併用はできません。

歯科衛生士奨学金制度【歯科衛生士科のみ】

歯科衛生士科合格者の学生を対象に、授業料の一部を歯科医院から奨学金として貸与される制度です。

本校卒業後、奨学金貸与医院への就職をした場合、医院が指定する一定期間（例：2～5年間）働くことで奨学金の返済が免除されます（勤務期間に月額で返済する医院もあり）。

詳細については、本校まで直接お問い合わせください。

※新入生特待生制度との併用はできません。

公的奨学金制度

下記の内容は2017年度生募集実績です。

1. 日本学生支援機構奨学金

学修態度が熱心で、学資の援助の必要があり日本学生支援機構の貸与基準を満たす方は、奨学金の貸与が受けられます（有利子貸与・無利子貸与あり）。

入学後4月中の申し込みとなりますが、募集定員がありますので、高等学校在学中の予約申請をおすすめします。予約申請については高等学校にお問い合わせください。

2. 介護福祉士修学資金等貸付制度【介護福祉科のみ対象】

介護福祉士の養成施設で修学する学生に対し、各県の社会福祉協議会が貸与します。資格取得後、介護福祉士として貸与を受けた県内で、5年間就業すれば返還が免除されます。貸与月額は入学準備金20万円、卒業時準備金20万円、貸与月額5万円（貸与月額および条件は出身県により異なる場合があります。入学後の申し込みとなります）。

愛知県修学資金貸付制度では、愛知県以外の方が本校に進学する場合でも貸与は受けられ、本校卒業後5年間愛知県内の施設において就業することで返還が免除となります。

詳細については、本校または各県の社会福祉協議会にお問い合わせください。

※日本学生支援機構奨学金、母子福祉資金、生活福祉資金との併用はできません。※募集定員があります。

3. 専門実践教育訓練給付金制度

一定の要件を満たす雇用保険の一般被保険者（在職者）又は一般被保険者であった方（離職者）を対象に、最大で入学金・授業料・教材費の60%が支給されます。※年間上限額あり

給付要件など詳しくは厚生労働省ホームページ『教育訓練給付制度について』か、お近くのハローワークにお問い合わせください。

4. 母子福祉資金貸付制度

母子家庭対象・20歳未満の子供を対象に、学費・入学金等を貸し付けています。

貸与額・手続方法については、各市区町村の児童課へお問い合わせください。

5. 生活福祉資金貸付制度

他の奨学金制度等の対象から外れた方を対象とし、授業料・入学金等に利用することができます。

貸与額・手続方法については、各市区町村の社会福祉協議会へお問い合わせください。

6. 日本政策金融公庫（国の教育ローン）

学校納付金・受験費用・教科書代・下宿代、通学の交通費、国民年金保険料など入学時及び在学中に必要な資金を幅広く利用できます。

提携学資ローン

希望の方は本校までお問い合わせください。

10 その他

個人情報の取り扱いについて

本校が得る志願者の氏名・住所などの個人情報は本校入学試験を受験するために必要な情報であり、本校はその目的以外での利用を固く制限し、個人情報の保護に最善を尽くしています。

その他

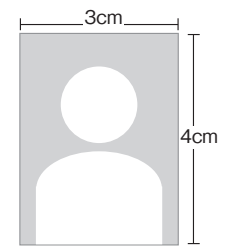
1. 厚生労働大臣指定介護福祉士養成施設
介護福祉科を卒業することにより、国家資格の「介護福祉士」受験資格を得ることができます。
2. 厚生労働大臣指定歯科衛生士養成所
歯科衛生士科を卒業することにより、国家資格の「歯科衛生士」受験資格を得ることができます。
3. 通学定期・学生割引
在学生には、通学定期および遠距離旅行の場合の学生割引が適用されます。
4. 厚生労働大臣認可無料職業紹介所
5. 入学式前にオリエンテーション（3月下旬予定）を行います。

入学願書記入例

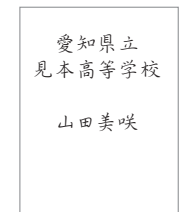
2018年度 入学願書		受験番号		受付年月日		入 試 日	
ナゴノ福祉歯科医療専門学校長殿							
学 科 (希望の学科を記入)	第1希望 介護福祉科	第2希望 (あれば記入してください)		写真貼付欄 1. 上半身顔照、正面の最新3か月以内に撮影したもの。 2. 写真の裏面に出身学校名・氏名を記入すること。 3. 縦4cm×横3cmの写真はこの欄に貼ること。			
試験区分 (該当区分を○で囲む)	1. 推薦 2. 自己推薦	3. 一般					
ふりがな	やま だ み さき	性 別	男・女	生 年 月 日 (西暦)	年 齢		
氏 名	山田美咲			1999年7月10日	18 歳		
現住所 連絡先	〒461-0001 自宅 TEL(052)951-0121 愛知県名古屋市東区泉1-7-17 緊急連絡用 携帯電話番号 090-0000-0000 メールアドレス mail@nagono.ac.jp						
書類送付先 (現住所と異なる場合のみ記入)	〒 - TEL() -						
出身 学 校	愛 知 国・市・私(県)立		見 本		高等学校		
	普 通		特 進		コース		
	全日制・定時制・通信制・単位制		2018年 3 月 卒業		卒業見込		
			大学・短期大学・専修学校		学部・学科		
			年 月 卒業・卒業見込		※出身高校も記入してください。		
高等学校卒業程度 認定試験合格者	年 月 日 合格						
保 護 者 (成人の方は保証人)	ふりがな	やま だ た ろう		本人との続柄			
	氏 名	山田太郎		父			
	住 所	〒461-0001 TEL(052)951-0121 愛知県名古屋市東区泉1-7-17					

志望学科に第二希望がある方は記入してください

縦4cm×横3cm以上の大きさの写真は必ず4cm×3cmに切り抜いて貼ってください



写真の裏面には「出身学校名」「氏名」を記入してください



コース制の方はコース名も記入してください

2018年度 入学願書

ナゴノ福祉歯科医療専門学校長殿

受験番号	
受付年月日	
入試日	

学 科 (希望の学科を記入)	第1希望	第2希望 (あれば記入してください。)		写真貼付欄 1. 上半身脱帽、正面の最新3か月以内に撮影したもの。 2. 写真の裏面に出身学校名・氏名を記入すること。 3. 縦4cm × 横3cmの写真をこの欄に貼ること。
	試験区分 (該当区分を○で囲む)	1. 推薦 2. 自己推薦	3. 一般 4. AO方式 (介護福祉科のみ)	
ふりがな		性 別	生 年 月 日(西暦)	年 齢
氏 名		男・女	(西暦) 年 月 日	(2018年4月1日時点) 歳
現住所 連絡先	〒 - 自宅 TEL() -			
	緊急連絡用 携帯電話番号 メールアドレス			
書類送付先 (現住所と異なる場合のみ記入)	〒 - TEL() -			
出 身 学 校	国・市・私 都・道・府・県立 _____ 高等学校			
	科 _____ コース			
	全日制・定時制・通信制・単位制 _____ 年 _____ 月 卒業・卒業見込			
	_____ 大学・短期大学・専修学校 _____ 学部・学科 _____ 年 _____ 月 卒業・卒業見込 ※出身高校も記入してください。			
高等学校卒業程度 認定試験合格者	_____ 年 _____ 月 _____ 日 合格			
保 護 者 (成人の方は保証人)	ふりがな			本人との続柄
	氏 名			
	住 所	〒 - TEL() -		

体験入学参加証貼付欄

推薦入学試験もしくは自己推薦入学試験の受験者で体験入学参加証を貼付した方のみ、入学検定料が半額（1万円納入）、作文試験が免除

振込金（兼振込手数料）受領書貼付欄

取扱金融機関の受付日付印のある「振込金（兼振込手数料）受領書」かATMの「お取り扱い明細票」をのり付けしてください。

（振込先）

介護福祉科に出願の方

みずほ銀行 名古屋駅前支店 支店番号 411
普通預金 口座番号 1352383

ガクノゴノガケン
学) 那古野学園

（振込先）

歯科衛生士科に出願の方

みずほ銀行 名古屋駅前支店 支店番号 411
普通預金 口座番号 1352375

ガクノゴノガケン
学) 那古野学園

受験番号

推薦書

ナゴノ福祉歯科医療専門学校長殿

受験者氏名

生年月日 年 月 日

受験学科

上記の者を貴校への入学適格者として認め推薦いたします。

(記入日) 年 月 日

推薦者	高等学校名	
	学校長名	⑩
推薦理由		
	記載責任者：	⑩

受験票

ナゴノ福祉歯科医療専門学校

ふりがな		男・女	写真貼付欄 入学願書と同じ写真を貼付する。
氏名			
生年月日	19 年 月 日		
受験学科			
試験区分			
受験番号			※ 太枠内のみ記入し、太枠外には記入しないでください。
入試日	平成 年 月 日		
開始時刻	時 分		

領収書
¥20,000 - ¥10,000 -
本票にて入学検定料の領収書に代えます。

記入例 受験票

※必ず貼付

ナゴノ福祉歯科医療専門学校

ふりがな	やま だ み き	男・女	写真貼付欄 入学願書と同じ写真を貼付する。
氏名	山田美咲		
生年月日	1999年 7月10日		
受験学科	介護福祉科		
試験区分	一般		
受験番号			※ 太枠内のみ記入し、太枠外には記入しないでください。
入試日	平成 年 月 日		
開始時刻	時 分		

領収書
¥20,000 - ¥10,000 -
本票にて入学検定料の領収書に代えます。

宛名ラベルは裏面にあります。

受験票と合否結果をお送りするためのものです。

「書類送付先」欄に郵便番号・住所・氏名を記入してください。

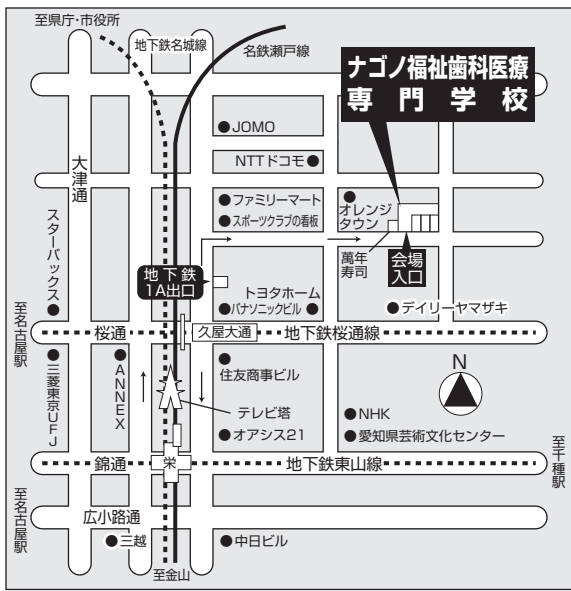
「切手貼付欄」にそれぞれ指定の金額になるように切手を貼付してください。

〔用意する切手の例〕

- | | | | |
|-------|----------|---------|--------|
| 522円分 | ①500円×1枚 | 20円×1枚 | 2円×1枚 |
| | ② 92円×3枚 | 82円×3枚 | |
| | ③120円×2枚 | 140円×2枚 | 2円×1枚 |
| 392円分 | ①310円×1枚 | 82円×1枚 | |
| | ②120円×2枚 | 100円×1枚 | 52円×1枚 |
| | ③ 50円×6枚 | 92円×1枚 | |

※受験票、宛名ラベルは切り離さないで提出してください。

●試験会場



●試験当日の注意事項

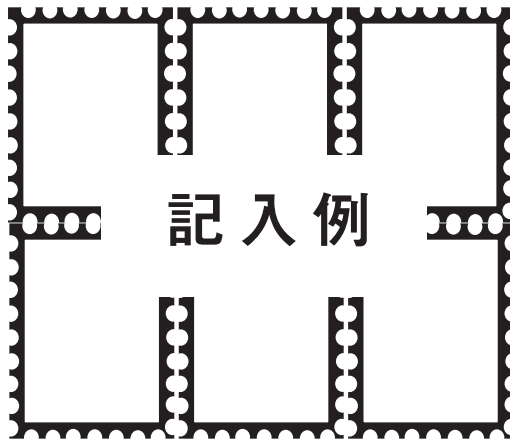
- (1) 入学試験を受験する者は、指定された時間までに試験会場に到着してください。
- (2) 受験票は必ず携帯し、机上に提示してください。
- (3) 不正行為があったと認められる場合は、退場を命じ、試験は無効となります。
- (4) 筆記用具を持参してください。

●本校への交通案内

- ・名古屋駅より地下鉄桜通線久屋大通駅下車
 - ・金山駅より地下鉄名城線久屋大通駅下車
 - ・大曾根駅より地下鉄名城線久屋大通駅下車
- ※久屋大通駅北改札 1A 出口から徒歩約 3 分

宛名ラベル

切手貼付欄に切手が貼付しきれない場合は「書類送付先」欄にはみ出して貼付してください。



書類送付先

461-0001

住所

愛知県名古屋市東区泉

1-7-17

氏名

山田美咲

切手貼付欄
(522円分)

書類送付先

〒

住所

氏名

切手貼付欄
(392円分)

書類送付先

〒

住所

氏名

461-0001

名古屋市東区泉一―一七―一七

ナゴノ福祉歯科医療専門学校

宛

簡易書留

郵送出願による受付は、郵送が相当遅れる
可能性がありますので、早めに送付してく
ださい。

下記の書類が揃っていることを確認の上、
封をしてください。

希望学科、試験区分に○を付けてください

希望 学科		介 護 福 祉 科
		歯 科 衛 生 士 科
試 験 区 分		推 薦
		自 己 推 薦
		一 般
		A O 方 式

	入 学 願 書 <small>写真・振込証明は貼つ てありますか？</small>	推 薦 書 <small>(本校指定)</small>	自 己 推 薦 書 <small>(本校指定)</small>	調 査 書 <small>(高等学校長の発行)</small>	宛 名 ラ ベ ル 受 験 票 <small>(本校指定)</small> <small>切手は貼って ありますか？</small>
チェック					
推薦	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
自己 推薦	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
一般	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
AO 方式	<input type="radio"/>			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

差 出 人	(郵便番号)	〒 -	
	住所	☎ () -	
	(ふりがな) 氏名	男・女	

