

高等学校長殿 進路指導担当者殿 学級担任殿

学校法人 三幸学園
仙台医療秘書福祉専門学校
学 校 長

高校推薦のご依頼

2023年4月本校入学志望者選考実施にあたり、貴校生徒のうち本校へ進学を志望し、下記に該当する生徒がいらっしゃいましたら、選考時に考慮いたしますので、ご推薦くださいますようご依頼申し上げます。

記

《高校推薦入学について》

- 高校推薦の要件は以下のことについて校長、進路指導担当者、学級担任のいずれかが推薦できる者。
 - 本校の教育目的を理解の上、熱心に知識と技能の習得を志す者。
 - 2023年3月高等学校卒業見込の者。
- 提出書類
 - 入学願書(32ページ写真貼付)
 - 高校推薦書(22ページ)
 - 在籍高等学校調査書(高等学校長が証印し、厳封したもの)
～以下、希望者のみ追加書類～
 - 三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 三幸学園給付奨学金&学費納入制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構給付奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園給付奨学金&学費納入制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 入寮申込書(学生寮希望者のみ)
- 選 考 料 20,000 円

《三幸学園特待生入学への高校推薦について》

本校では、医療秘書・医療事務・介護福祉士・保育士・幼稚園教諭・医薬品登録販売者・診療情報管理士・歯科アシスタントとして、医療・福祉・保育・薬業業界に貢献できる有能な人材を育成するために、学業・人物ともに優秀な生徒に与える三幸学園特待生制度を用意しています。以下の条件に該当する生徒がいらっしゃいましたら、ご推薦くださいますようご依頼申し上げます。(選考にあたりましては、書類審査・面接試験・筆記試験を実施します。)

- 高校推薦の要件は以下のことについて校長が推薦できる者。
 - 本校を第一志望とする者。
 - 本校の教育目的を理解の上、熱心に知識と技能の習得を志す者。
 - 2023年3月高等学校卒業見込の者。
 - 提出書類
 - 入学願書(32ページ写真貼付)
 - 三幸学園特待生推薦書(24ページ)

※ボランティア活動の経験がある者は「ボランティア活動経験者特典」を利用することができます。その場合は筆記試験が免除となります。

 - 在籍高等学校調査書(高等学校長が証印し、厳封したもの)
～以下、希望者のみ追加書類～
 - 三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 三幸学園給付奨学金&学費納入制度利用申込
(奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面33ページ)
 - 日本学生支援機構給付奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園給付奨学金&学費納入制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
 - 入寮申込書(学生寮希望者のみ)
 - 選 考 料 20,000 円
- ※特待生の選考にもれた場合は、「高校推薦入学」として優先入学できますので、再受験する必要はありません。また、医療保育科、介護福祉科の場合は「高校推薦入学希望者」として再選考し、可否を決定いたしますので、こちらも再受験する必要はありません。

以上

高校推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園
仙台医療秘書福祉専門学校
学 校 長 殿

高等学校名

※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。()

〒 TEL

所 在 地

推薦者氏名

印

※推薦者は校長、進路指導担当者、学級担任のいずれかとなります。

以下の生徒は、貴校への入学を志望しており、成績、人物、
適性、行動共に適格と認めますので、ここに推薦いたします。

フリガナ		性 別
氏 名		
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	
西暦2023年3月 科()卒業見込		
※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。		
担任	第 学年 組	氏名 印

三幸学園特待生推薦書

学校法人 三幸学園
仙台医療秘書福祉専門学校
学 校 長 殿

高 等 学 校 名

※キャンパス名・校舎名（通信制高校含む）がある方は、右にご記入ください。（

〒 TEL

所 在 地

校 長 名 印

三幸学園特待生志願者として、以下の者を適格であると認め推薦いたします。

フリガナ		性別
氏 名		
生年月日	西暦 年 月 日生	（満 歳）
西暦2023年3月 科（ ）卒業見込 ※学科以外の課程がある場合は（ ）にご記入ください。		
記載者名		印
推薦理由		
ボランティア活動経験者特典を希望する場合は下記ボランティア内容を記入してください。		
ボランティア内容		

切
取
線

自己PR推薦書

学校法人 三幸学園
仙台医療秘書福祉専門学校
学 校 長 殿

西暦 年 月 日

フリガナ			性 別
氏 名			
生 年 月 日	西暦	年 月 日	生 (満 歳)
最 終 学 歴	高 等 学 校 科 短大・大学 学部 専 門 学 校 高等専修学校 高 卒 認 定 (旧大検)		
	※キャンパス名・校舎名 (通信制高校含む) がある方は、右にご記入ください。()		
	西暦	年 月	卒 業 見 込 ・ 卒 業

私は次に述べる理由により、自身を貴校の入学者としてふさわしいと考え、ここに自己を推薦いたします。

私の今までの経験や今後の展望について

■経験や展望の種類（該当する項目に○をつけてください。複数可）

1. 現在（あるいは過去に）、部活動や習い事、趣味として続けているものがある。
もしくは今後取り組んでみたいことがある。
2. 専門学校入学後に目指したい資格や検定、頑張りたいことがある。
3. 自らの判断で1、2に準ずると思う経験がある。もしくは今後取り組もうとする意思がある。

■具体的な活動の内容

自己 PR 入学制度の趣旨

自己 PR 入学制度について

自己 PR 入学制度は、将来、医療・福祉・保育・薬業分野への道を目指すあなたを積極的に受け入れるために本校が採用している入学制度です。

選考は、自己 PR 推薦書にご記入いただく具体的な活動内容を考慮の上、書類審査にて行います。（ただし、医療保育科・介護福祉科は面接試験があります。）

自己 PR 推薦書記入例

自己 P R 推 薦 書		
学校法人 三幸学園 仙台医療秘書福祉専門学校 学 校 長 殿		西暦 2022 年 10 月 1 日
フリガナ	サン コウ ハナ コ	性 別
氏 名	三 幸 花 子	女
生 年 月 日	西暦 2004 年 7 月 23 日生 (満 18 歳)	
最終学歴	三 幸 普 通 （高等学校） 短大・大学 専 門 学 校 高等専修学校 高 卒 認 定（旧大検） ※キャンパス名・校舎名（通信制高校含む）がある方は、右にご記入ください。（ ）	
私は次に述べる理由により、自身を貴校の入学者としてふさわしいと考え、ここに自己を推薦いたします。		
私の今までの経験や今後の展望について ■経験や展望の種類（該当する項目に○をつけてください。複数可） ① 現在（あるいは過去に）、部活動や習い事、趣味として続けているものがある。 もしくは今後取り組んでみたいことがある。 2. 専門学校入学後に目指したい資格や検定、頑張りたいことがある。 3. 自らの判断で1、2に準ずると思う経験がある。もしくは今後取り組もうとする意思がある。		
■具体的な活動の内容		
※具体例は右記を参照ください		

あなた自身が PR できる「積極的に頑張った」「今後取り組んでいきたい」内容についてできるだけ具体的に記入してください。

（例）

- ・私は中学時代、美術部に所属していましたが、これからも好きな絵画を続けていきたいと思っています。
- ・私はどちらかと言うと自分の話をするよりも人の話を聞くほうが得意です。幼い時から自分から話しかけることが苦手で、聞き役に回っていました。聞き役に回ったことで、今では相手の気持ちを汲み取ることができるようになりました。

①ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

チャレンジ特待生推薦書

学校法人 三幸学園
仙台医療秘書福祉専門学校
学 校 長 殿

西暦 年 月 日

フリガナ		性 別
氏 名		
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	
高等学校名	高 等 学 校 科 () ※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。 ※キャンパス名・校舎名（通信制高校含む）がある方は、右にご記入ください。()	
西暦 2023 年 3 月 卒業見込		

私は次に述べる理由により、自身を貴校の特待生としてふさわしいと考え、ここに自己推薦いたします。

■今の自分にとって、特に重要だと思う過去の経験や活躍した具体的成果について

②ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

チャレンジ特待生入学制度の趣旨

チャレンジ特待生入学制度について

チャレンジ特待生入学制度は、将来、医療・福祉・保育・薬業業界での活躍を強く希望し、その情熱にあふれるあなたを積極的に受け入れるために本校が採用している入学制度です。

選考は、チャレンジ特待生推薦書にご記入いただく具体的な活動内容を考慮した書類審査と、選択された筆記試験及び面接試験にて行います。

チャレンジ特待生推薦書記入例

チャレンジ特待生推薦書

学校法人 三幸学園
仙台医療秘書福祉専門学校
学 校 長 殿

フリガナ	サン コウ ハナ コ	性 別
氏 名	三 幸 花 子	女
生 年 月 日	西暦 2004 年 7 月 23 日 生 (満 18 歳)	
高等学校名	三 幸 高 等 学 校 普 通 科 () ※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。 ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。() 西暦 2023 年 3 月 卒 業 見 込	

私は次に述べる理由により、自身を貴校の特待生としてふさわしいと考え、ここに自己推薦いたします。

■今の自分にとって、特に重要だと思う過去の経験や活躍した具体的成果について

※具体例は右記を参照ください

あなたが推薦できる「活躍した」「積極的に参加した」「成果を残した」内容についてできるだけ具体的に情熱を込めて記入してください。

(例)

- ・私は高校時代、テニス部の部長をつとめており、部員が常にテニスに打ち込めるように、全員をまとめ、大会や合宿などの行事を運営し……………。
- ・高校時代に所属した日本文学研究部では、中学の頃から何度か読んだことのある芥川龍之介について学びました。彼自身の性格や人物を知るにつれて、次第に彼の作品に対する考え方も変わり……………。
- ・私は耳の不自由な人とコミュニケーションをとりたいくて中学・高校の頃から手話を学び始めました。今はかなり上達しましたが、本当のコミュニケーションは手話の出来、不出来ではなくて、相手の心との会話こそが重要なのだと思い……………。

④ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

2023年入学生用

受験番号

No.

※太枠内は記入しないこと

A0エントリーシート

志望学科 コース ※ 志望する学科・コースに○をつけください。 (コースは入学後の希望調査にて最終決定いたしますので、変更可能です。現時点での希望コースに○をつけてください。)	() 医療秘書科		() 医療保育科	
	() 医療秘書コース () 看護クラークコース () 医師事務コース () 医療事務総合コース () 小児クラークコース () 美容医療コース () 未定		() 小児看護コース () 医療事務保育コース () 未定	
	() 医療事務科		() 歯科アシスタント科	
	() 診療情報管理士科		() 介護福祉科	
	() くすりアドバイザー科		() 総合福祉コース () 未定 () スポーツレクリエーションコース () 心理福祉コース	
選考方法 ※ 希望する選考方法に○をつけてください。	面 談	() 対面	() オンライン	() 課 題
	面談日	月	日	

フリガナ		性 別	
氏 名			
生年月日		西暦 年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ			
現 住 所		〒 □□□-□□□□ 都 道 府 県	
電 話 番 号		自 宅 - - 携 帯 電 話 - -	
学 歴		高 等 学 校 科 ☐ 全日制 ☐ 通信制 ☐ 定時制 短 大・大 学 学部 専 門 学 校 高等専修学校 高卒認定(旧大検) (年 月合格) 日 本 語 学 校 ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。()	
		担 任 名	
西暦 年 月 卒業見込・卒業		先生	
学生寮への入寮を希望する方で、優先受付特典を利用される方は、右欄に○をつけ、ひとり暮らし応援BOOK〔入館(寮)申込書〕を同封してください。		() 利用する	

※保護者または担任の方は内容確認の上、署名をお願いいたします。

※①保護者 または ②担任	署 名	フリガナ	
		氏 名	

⑨・ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

・医療保育科・介護福祉科は必ず面談にて選考。・課題を選択した方は、裏面も必ず記入してください。

AO課題シート

《注意点》
医療保育科・介護福祉科に関しては、面談のみの選択となります。

【課題】 ()

下記の課題テーマより一つを選択して課題記入欄に200字以上で記入してください。

課題テーマ:①『将来の夢』 ②『自己PR』 ③『自分の目指す職業に就くにあたって大切な事』

課題テーマ:①『将来の夢』 ②『自己PR』 ③『自分の目指す職業に就くにあたって大切な事』

【課題記入欄】

(課題を選択した場合のみ、こちらの欄に記入してください。)

課題テーマ番号:『 』※上記3つのテーマから1つを選択して番号を必ず記入してください。

200

300

＜本校使用欄＞

【面談日】 月 日 () 【担当者】

2023年入学生用

入学願書

学校法人**三幸学園**



 **仙台医療秘書福祉専門学校**

※印の欄は記入しないでください。

※受験番号

※受付年月日

志望学科 〔志望する学科・コースに○をつけてください。〕 コースは入学後の希望調査にて最終決定いたしますので、変更可能です。現時点での希望コースに○をつけてください。		() 医療秘書科 () 医療秘書コース () 看護クラークコース () 医師事務コース () 医療事務総合コース () 小児クラークコース () 美容医療コース		() 医療保育科 () 小児看護コース () 医療事務保育コース		
		() 医療事務科 () 診療情報管理士科 () くすりアドバイザー科		() 歯科アシスタント科 () 介護福祉科 () 総合福祉コース () スポーツレクリエーションコース () 心理福祉コース		
		() AO特待生入学 () AO入学 () 高校推薦入学 () 自己PR入学 () 一般入学 () 三幸学園特待生入学 () 三幸学園特待生入学【ボランティア活動経験者特典】 () チャレンジ特待生入学 () 高校既卒・社会人特待生入学 () 留学生学費減免入学				
		() 対面 () オンライン ※AO特待生入学、高校推薦入学(医療保育科・介護福祉科のみ)、自己PR入学(医療保育科・介護福祉科のみ)、一般入学、高校既卒・社会人特待生入学で出願される方のみ選択してください。				
本人	フリガナ				性別	写真貼付欄 (4cm×3cm) 3ヶ月以内に撮影されたもの (上半身・無背景) (白黒・カラーともに可) (スピード写真可) 裏面に氏名をご記入ください
	氏名					
	生年月日	西暦 年 月 日生(満 歳)				
	現住所	〒□□□-□□□□				
	電話	自宅	-	-		
		携帯電話	-	-		
	学歴	都・道府・県立 市・私 高等学校 □全日制 □通信制 □定時制 科 短大・大学 学部 専門学校 高等専修学校 高卒認定(旧大検) (年 月合格) 日本語学校 ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。() 西暦 年 月 卒業見込・卒業 担任名 先生 ※フルネームでご記入ください。				
勤務先 (現在勤務されている方)	名称	TEL - -				
	所在地	〒				
該当するものに○をつける		①自宅から通学する ②学生寮・学生マンション希望 ③学生寮・学生マンション希望(既に入寮申込書を提出済) ④自分で下宿・アパートを探す ⑤その他()				
併願の有無		①有(裏面をご記入ください) ②無				
寮奨学生制度の選考		() 申請する ※AO特待生入学にて受験される方限定です。				
学生マンション奨学生制度の選考		() 申請する ※AO特待生入学にて受験される方限定です。				
以下の制度の利用を希望される方は、「利用する」に○をつけ、裏面の利用申込欄も記入してください。(利用申込条件あり)						
三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の利用		() 利用する				
三幸学園給付奨学金&学費納入制度の利用		() 利用する				
日本語能力試験N1合格奨励金制度の利用		() 申請する ※留学生の方のみ対象です。				
保護者または 身元保証人	フリガナ				続柄	
	氏名					
	電話番号	自宅	-	-		
		携帯電話	-	-		
	住所	〒□□□-□□□□				

注1 ボールペンで記入（消えるボールペン不可） 注2 誤って記入してしまった場合は、二重線を引き、訂正印を押印ください。
・太枠内は、必ず記入してください。・併願申請をされる方は、必ず裏面にご記入ください。
※記載された個人情報、資料送付、その他ご案内のためにのみ使用させていただきます。

