

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  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
学 校 長

高校推薦のご依頼

2025 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お願い申し上げます。

記

《高校推薦入学について》

1. 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。

①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。  
② 2025 年 3 月高等学校卒業見込の者。
2. 提出書類

①入 学 願 書 (32 ページ写真貼付)  
②高 校 推 薦 書 (22 ページ)  
③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～  
④三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用申込（入学願書裏面 33 ページ）  
（貸与奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方）  
⑤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）  
⑥三幸学園給付奨学金 & 学費納入制度利用申込（入学願書裏面 33 ページ）  
（給付奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方）  
⑦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）  
⑧入 寮 申 込 書（学生寮希望者のみ）
3. 選 考 料 20,000 円  
※ スポーツ保育科・鍼灸科・柔整科につきましては、別途面接選考し、可否を決定いたします。

《三幸学園特待生入学への高校推薦について》

本校では、将来スポーツ業界、保育業界、医療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。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お願い申し上げます。（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）

1. 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。

①本校を第一志望とする者。  
②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。  
③ 2025 年 3 月高等学校卒業見込の者。
2. 提出書類

①入 学 願 書 (32 ページ写真貼付)  
②三幸学園特待生推薦書（24 ページ）  
③・④・⑤・⑥・⑦・⑧は、上記高校推薦入学に同じ
3. 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、スポーツ保育科・鍼灸科・柔整科の方で特待生の選考にもれた場合は「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。（再受験する必要はありません）

《スポーツ特待生制度の高校推薦について》

本校では、特に在学中におけるスポーツ分野での活躍が顕著な生徒に対してスポーツ特待生として入学を許可する制度があります。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お願い申し上げます。（選考にあたりましては、書類審査・面接試験を実施します）

1. 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。

①本校を第一志望とする者。  
②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。  
③在学中スポーツ分野における活動歴がある者。（マネージャー可）  
④ 2025 年 3 月高等学校卒業見込の者。
2. 提出書類

①入 学 願 書 (32 ページ写真貼付)  
②スポーツ特待生推薦書（24 ページ）  
③・④・⑤・⑥・⑦・⑧は、上記高校推薦入学に同じ
3. 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、スポーツ保育科・鍼灸科・柔整科の方で特待生の選考にもれた場合は「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。（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  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
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

〈役職〉 校長 ・ 進路指導担当 ・ 学級担任 〈該当するものに○印をおつけください。〉

推薦者氏名

㊟

※推薦者は校長、進路指導担当者、学級担任のいずれかとします。

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 2025 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	㊟
-----	--------	----	---

三幸学園特待生推薦書

スポーツ特待生推薦書

※該当の特待生にチェックを入れてください。

西暦

年

月

日

学校法人　三幸学園  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
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)

該当の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 2025 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)
競技種目 (スポーツ特待生推薦 の場合のみ記入)		
活　動　歴 (スポーツ特待生推薦 の場合のみ記入)		
推薦理由		

# 自己PR推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
学 校 長 殿

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 短大・大学 専 門 学 校 高等専修学校 高卒認定(旧大検)			科 学部
	※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


⑨ ボールペンで記入(消えるボールペン不可)

切  
取  
線

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、スポーツ・保育・医療業界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。  
※スポーツ保育科・鍼灸科・柔整科につきましては、別途面接試験を行います。

自己PR推薦書記入例

自己PR推薦書

西暦 2024 年 10 月 1 日

学校法人 三幸学園  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
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 2006 年 7 月 23 日生 (満 18 歳)	
最終学歴	三 幸 普通 <small>短大・大学 専 門 学 校 高等専修学校 高卒認定(旧大検)</small>	
	※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 2025 年 3 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。

私のこれ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

⑮ ボールペンで記入(消えるボールペン不可)

切  
取  
線

チャレンジ特待生推薦書

西暦 年 月 日  
学校法人 三幸学園  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
学 校 長 殿

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 2 0 2 5 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、ここに自己を推薦いたします。

■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


⑯ 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、スポーツ・保育・医療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  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
学 校 長 殿

フリガナ  
氏 名

サン コウ ハナ コ  
三 幸 花 子

性 別  
女

生 年 月 日

西暦 2006 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 2025 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、ここに自己を推薦いたします。

■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ご記入ください。

(例)

- 私は高校時代、テニス部の部長を務めており、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くて中学生の時から手話を学んでいます。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必要なのだと思います。

⑩ ボールペンで記入 (消えるボールペン不可)

学 校 法 人    三 幸 学 園  
札幌スポーツ&メディカル専門学校  
学 校 長 殿

2025年入学生用

受験番号
No. _____

※太枠内は記入しないこと

AOエントリーシート

志 望 学 科 〔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。	( ) スポーツトレーナー科 ( ) パーソナルトレーナーコース ( ) 栄養トレーナーコース ( ) メディカルトレーナーコース ( ) サッカートレーナーコース ( ) ボディメイクトレーナーコース ( ) 野球トレーナーコース ( ) 未定	( ) スポーツ保育科
	( ) スポーツ & アクティビティ科 ( ) スポーツインストラクターコース ( ) スポーツビジネスコース ( ) こどもスポーツコース ( ) 未定 ( ) ダンスパフォーマンスコース	( ) 鍼灸科 〈昼間部〉
	( ) アスレティックトレーナー科	( ) 柔整科
		( ) 鍼灸科 〈夜間部〉
	選 考 方 法 〔希望する選考方法に○をつけください。〕	( ) 面 談 ( ) 対 面 ( ) オンライン

※Wキャリアコースを利用する方は志望する学科2つに○をつけてください。

フリガナ			性 別
氏 名			
生年月日	西暦	年 月 日生 (満 歳)	
現 住 所	〒 □□□-□□□□ 都 道 府 県		
電話番号	保護者連絡先	-	-
	本人連絡先	-	-
最終学歴	高等学校 科 □全日制 □通信制 □定時制 ※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		
	□大学 □短大 □専門学校 □高等専修学校 □日本語学校 □高卒認定 (旧大検) ( 年 月合格) 西暦 年 月 卒業見込・卒業		
	保護者 (本人自署のこと) ※既に高校を卒業されている方は必要ありません。	氏 名	
担任教員 (本人自署のこと) ※既に高校を卒業されている方は必要ありません。	氏 名		

⑪ ボールペンで記入 (消えるボールペン不可)



課題シート
-------

《注意点》  
※スポーツ保育科・鍼灸科・柔整科に関しては、面談のみの選択になります。

あなたの『将来の夢』を200字程度でご記入ください。

課題記入欄（表面にて課題を選択した場合のみ、ご使用ください。）

[illegible]

＜本校使用欄＞

面談日：          月          日

担 当：

面談日：        月        日

担 当：	
------	--

2025年入学生用 ※印の欄は記入しないでください。

※受験番号	
-------	--

※受付年月日	
--------	--

[illegible]

提携寮を利用する場合は、希望の寮に○をつけてください。別途お申込が必要ですので、詳細は「ひとり暮らし応援BOOK」をご参照ください。

希望する提携寮	( ) 学生会館ドーミー【提携学生会館ドーミー一覧】	ドーミー大通南・ドーミー円山・ドーミー琴似・ドーミー札幌2 JAドーミー平岸・ドーミー札幌西11丁目・ドーミー札幌西18丁目
---------	----------------------------	---

寮奨学生制度の選考 ( ) 申 請 す る ・女子:ドーミー円山 ・男子:ドーミー琴似 ・男女:JAドーミー平岸

学生マンション奨学生制度の選考	(     ) 申 請 す る	・ドミール札幌	・ドミール菊水	・アンジェリークコア (女子専用)
-----------------	-----------------	---------	---------	-------------------

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ご記入ください。(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	( ) 利用する	※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。

※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。

### 三幸学園初期費用軽減&学費分割制度 利用申込

※三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用希望者のみ、現時点で分かる範囲でご記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはP14をご確認ください。

出願学科	科
フリガナ	
本人氏名	
電話番号	- -

高等学校等にて「貸与奨学金」の奨学生採用候補者 に決まった方は右欄に○印をご記入ください。 ※「採用候補者決定通知」のコピーを願書に同封してください。	
高等学校等にて「貸与奨学金」の奨学生採用候補者 に申請中の方は右欄に申請月をご記入ください。 ※結果が出次第、別途「採用候補者決定通知」のコピーをご提出ください。	
高等学校等にて申請中の「奨学金」の右欄に○印をご記入ください。	
第一種奨学金	第二種奨学金
<b>奨学金(予定)月額 万円</b> ※「 <b>第二種奨学金</b> 」の月額10万円以上(鍼灸科、柔整科は月額12万円)もしくは「 <b>第一種奨学金</b> 」「 <b>第二種奨学金</b> 」の組み合わせて合計月額が10万円以上(鍼灸科、柔整科は合計月額12万円以上)である必要があります。	
記入日: 西暦	年 月 日
保護者名	
※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いいたします。	

## 三幸学園給付奨学金&学費納入制度 利用申込

※三幸学園給付奨学金・学費納入制度利用希望者のみ、現時点で分かる範囲でご記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはP15をご確認ください。

出願学科	科	高等学校等にて「給付奨学金」の奨学生採用候補者に決まった方は右欄に○印をご記入ください。 ※「採用候補者決定通知」のコピーを願書に同封してください。
フリガナ		高等学校等にて「給付奨学金」の奨学生採用候補者に申請中の方は右欄に申請月をご記入ください。 ※結果が出次第、別途「採用候補者決定通知」のコピーをご提出ください。
本人氏名		月
電話番号	— —	記入日：西暦 年 月 日  保護者名  ※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いいたします。

## 併願申請

※併願受験希望者のみご記入ください。

※併願可能な出願方法は「高校推薦入学(指定校推薦を除く)」「自己PR入学」「一般入学」のみとなります。

学校法人 三幸学園 札幌スポーツ&メディカル専門学校  
学 校 長 殿

記入日：西暦                  年        月        日

---

本校志望学科 \_\_\_\_\_ 科

---

本 人 氏 名 \_\_\_\_\_

---

保 護 者 氏 名 \_\_\_\_\_

---

私は貴校へ入学願書を提出いたしましたが、下記学校の受験を予定していますので、併願制度による出願をお願いしたく申請します。なお、受験校名は下記の通りです。

	受 験 校 名	受 験 日	発 表 日
大学名			

※受験校はすべて記載のこと。

※併願入学出願資格：四年制大学と本校を併せて受験希望する者。

選考料振込証明書貼付  
または  
振込利用明細の原本  
もしくはコピーの貼付

※振込後、全面をのりで貼付してください。

※ネットバンク振込をご利用の方

振込日：

振込口座名義：

## 入学願書記入例

(表)

[illegible]

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、変更  
可能です。)

出願方法のどれか1つに○をつけてください。

面接受験方法のどちらか1つに  
○をつけてください。

上半身の写真をのりでしっかりと  
お貼りください。

該当する学校に✓をつけてください。  
高卒認定で出願をされる方は、高卒  
認定取得の証明書をコピーで添えて  
ください。

通信制高校出身の方はキャンパス  
名・校舎名までご記入ください。

在学中の方は担任の先生のフル  
ネームをご記入ください。

保護者又は、保証人の項目をご記入ください。

(裏)

### 三幸学園初期費用軽減・学費分制制度 利用申込

※三幸学園初年度費用軽減・学費分制制度利用要綱を[見てください](#)。規約で定める範囲で記入ください。※利用申込には条件があります。詳しくは付属の申込書をご覧ください。

出願学科	スポーツトレーナー 科	高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>
フリガナ	サン コウ ハナ コ	高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>
本人氏名	三幸 花子	高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>
電話番号	011-233-3555	高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>

第一種奨学金

第二種奨学金

第三種奨学金

第四種奨学金

奨学金(学生)月額 月 円

※奨学金の月額は、奨学金利用開始の月の1日(10月1日)から翌年度の3月31日までの期間にわたって支給されます。

申込年度 2024 年 10 月 1 日

保護者名 三幸 太郎

※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いします。

### 三幸学園給付奨学金・学費納入制度 利用申込

※三幸学園給付奨学金・学費納入制度利用要綱を[見てください](#)。規約で定める範囲で記入ください。※利用申込には条件があります。詳しくは付属の申込書をご覧ください。

出願学科	科	高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>
フリガナ		高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>
本人氏名		高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>
電話番号	-	高等学校等に「体育科」の修得者(体育科履修者に なるとた方は欄に○印で記入ください) <span style="float: right;">月</span>

第一種奨学金

第二種奨学金

第三種奨学金

第四種奨学金

申込年度 2024 年 10 月 1 日

保護者名

※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いします。

### 併 願 申 請

※併願申込は[見てください](#)。記入してください。

※併願申込は、併願校の募集要項(募集要項)と併願校の入学要項(入学要項)とを必ずご確認ください。

学校名 三幸学園 札幌スポーツ・メディア科専門学校

学 校 長 殿

記入日：西暦 2024 年 10 月 1 日

本校志望学科 **スポーツトレーナー 科**

本人氏名 **三幸 花子**

保護者氏名 **三幸 太郎**

私は貴校への入学希望を表明した上、また、下記学校の入学希望を記入していますので、併願校の入学要項と併願校の入学要項を必ずご確認ください。なお、併願校は下記2校の範囲です。

受 験 校 名	受験日	発表日
三幸 大学	2/2	2/14

※受験校は必ず下記2校を記入してください。

選考料振込証明書貼付  
または  
振込利用明細の原本  
もしくはコピーの貼付

※振込後、全額をのて貼付してください。

※ネットバンク振込をご利用の方

振込日：\_\_\_\_\_

振込口座名義：\_\_\_\_\_

該当するものを選択しご記入ください。

該当するものに○をつけてください。

奨学金の月額(予定)をご記入ください。

振込証明書または、振込利用明細  
の原本もしくはコピーを貼付して  
ください。

※ネットバンク振込をご利用される際は、「振込日」「振込口座名義」の2点をご記入ください。

出願に関する個人情報の取り扱いについて

本校では、個人情報(住所・氏名・電話番号などの個人を識別できる情報)保護にあたって適切な管理体制にもとづき取り扱っております。なお、出願書類に記載された個人情報は、資料送付、その他ご案内の連絡のためにのみ使用させていただきます。

制度利用をご希望の方は、現時点  
で分かる範囲でご記入ください。

併願受験希望の方は、必ずご記入  
ください。  
(併願可能な受験方法や出願資格  
などの詳細はP8をご参照ください。)