

# 学 校 長 殿

学校法人 三幸学園  
東京墨田看護専門学校  
学 校 長

## 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

### 《推薦入試について》

- 推薦の要件は以下のことについて学校長が推薦できる者。
  - 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。
  - 2025年3月卒業見込の者。
  - 評定平均が3.0以上の者。
- 提出書類  

<ol style="list-style-type: none"><li>入学願書 (16 ページ写真貼付)</li><li>推 薦 書 (14 ページ)</li><li>調 査 書 (学校長が証印し、厳封したもの)</li></ol>	} 本校所定の用紙
～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  
(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 入学願書裏面 17 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  
(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 入学願書裏面 17 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

### 《東京墨田看護専門学校特待生制度入試について》

本校では、看護師として、医療界に貢献できる有能な人材を育成するために、学業・人物ともに優秀な者に与える特待生制度を用意しています。選考にあたりましては、推薦入試と併せて筆記試験・小論文・面接試験・書類審査を実施します。  
(出願資格等は、推薦入試と同じです。)

以上

# 推 薦 書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園  
東京墨田看護専門学校  
学 校 長 殿

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)

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

<input type="checkbox"/> 特待生制度入試受験希望 (特待生制度入試受験ご希望の場合は、 □にチェックを入れてください。)	
フリガナ	性 別
氏 名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)
西暦 2025 年 3 月 科( )卒業見込 <small>※学科以外の課程(コース等)がある場合は( )内にご記入ください。</small>	
記載者名	(印)
推薦理由 (適性・性格・意欲・特技など)	

切  
取  
線

# 2025年入学生用

# 入学願書



※印の欄は記入しないでください。

※受験番号	
※受付年月日	

<b>出願方法</b> <small>※該当するもの1つに○をつけてください。 また、特待生制度入試受験ご希望の場合は、 □にチェックを入れてください。</small>		( ) 推薦入試 <input type="checkbox"/> 特待生制度入試受験希望	( ) 一般入試 <input type="checkbox"/> 特待生制度入試受験希望	( ) 高校既卒・社会人入試 <input type="checkbox"/> 特待生制度入試受験希望
<b>本人</b> <small>(本人自署のこと)</small>	フリガナ			
	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	-	-
最終学歴	<input type="checkbox"/> 高等学校 科 <small>(□全日制 □通信制 □定時制)</small> 都・道 府・県 立 <input type="checkbox"/> 中等教育学校 市・私 <input type="checkbox"/> 短大・大学 学部 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高等専修学校 <input type="checkbox"/> 高卒認定(旧大検) ( 年 月合格) <input type="checkbox"/> 日本語学校 <small>※私立の場合は、都道府県・市名の記入は不要です。 ※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。( )</small>			
	西暦	年	月	卒業見込・卒業 担任名 先生 <small>※フルネームでご記入ください。</small>
該当するものに○をつける	( ) 自宅から通学する ( ) 学生寮・学生マンション希望 ( ) 自分で下宿・アパートを探す ( ) その他 ( )			

切取線

以下の制度は、推薦入試、高校既卒・社会人入試のI期、II期、一般入試のI期で実施します。

寮奨学生制度の選考	( ) 申請する
-----------	----------

学生マンション奨学生制度の選考	( ) 申請する
-----------------	----------

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
---------------------	----------

<b>保護者 または 身元保証人</b>	フリガナ			
	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、必ずご記入ください。

・裏面の「看護師志望理由・本校志望理由」も必ずご記入ください。

※記載された個人情報、資料送付、その他ご案内のためのみ使用させていただきます。

※成人している方も、「保護者または身元保証人」欄をご記入ください。

看護師志望理由・本校志望理由

### 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P6をご確認ください。

出願学科	看護学科
フリガナ	
本人氏名	
電話番号	

「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。

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 ※「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。	
--	--

「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。

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 ※結果がoutcome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。		月
---	--	---

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	
--------	--	--------	--

### 奨学金(予定)月額 万円

※「第二種奨学金」の月額10万円以上もしくは「第一種奨学金」「第二種奨学金」の組み合わせで合計月額が10万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P7をご確認ください。

出願学科	看護学科
フリガナ	
本人氏名	
電話番号	

「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。

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 ※「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。	
--	--

「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。

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 ※結果がoutcome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。		月
---	--	---

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。

学校法人 三幸学園 東京墨田看護専門学校  
学校長 殿

記入日: 西暦 年 月 日

本校志望学科 看護学科

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。下記学校の受験を予定しておりますので、併願制度による出願をお願いしたく申請します。なお、併願受験校名は下記の通りです。

併願受験校名	受験日	発表日

※受験校はすべて記載のこと。

## 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)

2025年入学生用 記入日 年 月 日現在

## 入学願書

東京墨田看護専門学校

出願方法: 推薦入試 一般入試 高校既卒・社会人入試

氏名: 三幸花子

生年月日: 西暦2006年7月23日生(満18歳)

現住所: 東京都墨田区東向島5-6-6

電話: 自宅 03-1234-5678 携帯電話 090-0000-0000

最終学歴: 東京 立三幸

該当するものに○をつける

保護者または身元保証人: 三幸太郎

出願方法に○をつけてください。  
※特待生制度入試の受験を希望される方はチェックを入れてください。

上半身の写真をのりですっきりとお貼りください。

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お名前をフルネームでご記入ください。

保護者又は、保証人の項目をご記入ください。

現在在籍している学校名・学部・科をご記入ください。既卒者の方は最終学歴をご記入ください。

入学後、該当する予定のものに○をつけてください。

※学生寮希望に○をつけた方は、「入寮申込書」を願書と一緒に送ってください。

制度の利用を希望される方は必ず○をつけ、入学願書裏面へ必要事項をご記入ください。

三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の申込の詳細は P6 をご参照ください。

三幸学園給付奨学金&学費納入制度の申込の詳細は P7 をご参照ください。

(裏)

看護師志望理由・本校志望理由

三幸学園初期費用軽減&学費分割制度 利用申込

三幸学園給付奨学金&学費納入制度 利用申込

併願申請

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

ネットバンク振込をご利用の方

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。