

東海医療科学専門学校

臨床工学科(1年課程) 入学願書

| | |
|------|---|
| 受付 | ※ |
| 受験番号 | ※ |

※印記入不要

| | | |
|----------------|--|-------------------------------|
| 区 分 | <input type="checkbox"/> AO入試 (認定番号: _____) | <input type="checkbox"/> 一般入試 |
| 受験日 | 第_____回 _____年 _____月 _____日 | |
| 志望学科 | 臨床工学科(1年課程) | |
| 試験会場 (○で囲む) | セムイ学園入試センター 地方 [_____] | |

写 真

(3cm×4cm)

- ・正面上半身脱帽
- ・3ヶ月以内撮影
- ・スナップ写真不可

| | | | | |
|----------------|---------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|
| フリガナ | | 性 別 | 生年月日 | 年 齢 |
| 氏 名 | | 男・女 | 西暦 19 _____年 _____月 _____日 | _____歳 |
| フリガナ | | | | |
| 現住所 | 〒 _____ | | | |
| | 電 話 (_____) | _____ | | |
| | 携帯電話 (_____) | _____ | | |
| | e-mail _____ @ _____ | | | |
| 受験資格 (学歴事項) | 大学・短期大学 専門学校 高等専門学校 | 学部 西暦 学科 | _____年 _____月 | 卒業 卒業 見込 |

※厚生労働大臣が指定する科目の履修状況については、裏面に記入してください。

| 指定科目名 | | 履修した科目名 | 済・見込 | シラバス |
|---------------------|---------|---------|------|------|
| 人文科学のうち2科目 | | | 済・見込 | 有・無 |
| | | | 済・見込 | 有・無 |
| 社会科学のうち2科目 | | | 済・見込 | 有・無 |
| | | | 済・見込 | 有・無 |
| 自然科学のうち2科目 | | | 済・見込 | 有・無 |
| | | | 済・見込 | 有・無 |
| 外国語 | | | 済・見込 | 有・無 |
| 保健体育 | | | 済・見込 | 有・無 |
| 8 科目 以上 選択 | 公衆衛生学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 解剖学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 生理学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 病理学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 生化学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 免疫学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 看護学概論 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 保健技術学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 応用数学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 医用工学概論 | | 済・見込 | 有・無 |
| | システム工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 情報処理工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 電気工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 電子工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 物性工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 材料工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 計測工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 機械工学 | | 済・見込 | 有・無 |
| | 放射線工学概論 | | 済・見込 | 有・無 |
| 臨床医学概論 | | 済・見込 | 有・無 | |
| 内科診断学 | | 済・見込 | 有・無 | |

※ 履修した科目名と指定科目名が違う場合は、成績証明書または単位修得証明書以外にシラバス(履修内容が確認できる書類)を添付してください。

※臨床医学概論と内科診断学は両方を履修することで1科目として数えます。

「振替払込請求書兼受領証」貼付欄

「振替払込請求書兼受領証」(コピー可)を貼り付けて下さい。

ご依頼人住所氏名が記入されているか確認して下さい。