

国際ティビシー小山看護専門学校

顔写真貼付欄
3ヶ月以内に撮影
脱帽上半身
正面向
(縦4cm横3cm)
写真の裏に氏名を
記入してください

出願区分	☐ A0 ☐ 指定校推薦 ☐ 学校長推薦 ☐ 自己推薦 ☐ 一般 ☐ 大学・短大・専門 ☐ 社会人			当校記入欄 ※受験番号	
	☐ 単願 ☐ 併願			(受付日)	
フリガナ			性別	生年月日 (西暦)	
氏名			男・女	年 月 日生 (満 歳)	
郵便番号	〒				
住所					
携帯電話番号			メール アドレス		
学歴 (高等学校)	高等学校 科				
	西暦 年 月 卒業見込み・卒業				
学歴 (高等学校以外)	最終学歴 学校名/学部・学科名 卒業年度を記入 年卒業見込み・卒業				
職歴 (最新のものを記入)	期間(西暦) 年 月～ 年 月 勤務先 名称				
その他	性格	趣味・特技	健康状態	免許・資格	
保護者/保証人	氏名	本人との続柄	携帯電話番号		

志望理由	
学費給付試験	受験を希望 ☐ する (選択科目 ☐ 数学 ☐ 英語) ☐ しない

併願登録（併願受験希望者のみ、合格発表日が最も遅いものを記入してください）

受験校名	学部・学科名	受験日	合格発表日

当校を受験していただくにあたって

当校へご出願の際には、下記に記載の「個人情報の取扱いについて」の内容に同意いただき、
末尾の署名欄に自署の上、ご提出ください。

受験生のみなさまへ

個人情報の取り扱いについて

本校では、出願書類の受付、選抜試験の実施、合否通知、入学後の学籍管理など、教育活動を円滑に行うために必要な範囲で、受験生の個人情報を取得いたします。

取得した個人情報は、個人情報保護法および本校の個人情報保護規程に基づき、安全に管理いたします。

また、受験生の皆さまのプライバシーに十分配慮し、利用目的の範囲を超えて使用することや、同意なく第三者へ提供することは一切ありません。

入学願書の保管期間:5年間

なお、応募書類は返却しないものとし、使用後は当校が責任をもって保管、裁断・溶解処理します。

国際ティビシィ小山看護専門学校
校長 渡邊和子 様

私は、上記取り扱いについて同意します。

年 月 日

氏名 _____