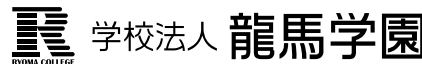


# 2026年度生 入学願書 - 1



入試制度	<input type="checkbox"/> 指定校特待生 <input type="checkbox"/> 指定校推薦A <input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> 指定校推薦B <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 看護学科指定校 前期・後期 <input type="checkbox"/> 看護学科推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科自己推薦 <input type="checkbox"/> 看護学科一般						
第一志望	<input type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザイン・ビューティ専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬看護ふくし専門学校			再受験者チェック欄			
	学科名			<input type="checkbox"/> 再受験 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">龍馬学園3校に今年度出願されたことがある方はチェックしてください。</span>			
第二志望	<input type="checkbox"/> 龍馬情報ビジネス&フード専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬デザイン・ビューティ専門学校 <input type="checkbox"/> 龍馬看護ふくし専門学校			第二志望学科は龍馬学園3校の中から選択できます。 第一志望学科が不合格の場合、第二志望学科での選考を行いますので、第二志望学科がある方はご記入ください。  <small>※ 第一志望学科と第二志望学科の学校が異なる場合は、書類審査のうえ、再度面接を行うことがあります。</small>			
	学科名			<small>看護学科を第二志望学科にすることはできません。 / AO入試は第二志望学科を記入することはできません。</small>			
ふりがな					性別		
氏名					<b>写真貼付</b> (正面上半身脱帽) 3ヶ月以内撮影) 縦4cm×横3cm		
生年月日	西暦	年	月	日		年齢	歳
ふりがな							
現住所							
ふりがな					本人との関係		
保護者等							
	電話	( )					
学歴	立 _____ 高等学校 _____ 科 _____ 年 月 卒業・卒業見込 ( _____ 分校)						
	立 _____ 学校 _____ 学科 _____ 年 月 卒業・卒業見込 大学 ( ) 年在学・中退						
資格免許 (高卒認定 試験等)	年 月						
	年 月						
※受験No.	※No.		※受付年月日		※備考		

※印の欄は記入しないでください。

第一志望学科		出身高等学校名		<b>写真貼付</b> (正面上半身脱帽) 3ヶ月以内撮影) 縦4cm×横3cm
		高等学校 ( _____ 分校)		
ふりがな				
氏名				