

出願及び受験における注意事項

出願上の諸注意

- 併願受験について
 - 学科併願受験は一般入学試験のみ認めます。学科併願受験時も選考料は単願時と同一金額です。
 - 併願受験時の選考方法は第一志望学科の選考方法とします。
- 納入後の入学選考料は、理由の如何を問わず返還いたしません。
- 再受験する場合は、出願書類の一部を省略することができます。この場合、以下の書類を再提出してください。
 - 入学選考料(振込明細書の写真、入学選考料は免除となる場合があります)
 - 親展封筒1枚(760円分の切手を貼付、郵便番号・住所・本人氏名を記入)
- こども未来学科では、「児童福祉法」や「教育職員等による児童・生徒性暴力等の防止等に関する法律」に基づき、性犯罪歴のある者は、専門必修科目における臨床実習の単位が取得できない可能性があります。

受験上の諸注意

- 荒天・交通スト・その他の事情があっても、日時の変更はありません。なお、試験当日はスクールバスを利用することができません。
- 試験当日は、受験票を印刷して持参し必ず受付を済ませてから試験会場に入室してください。
- 遅刻者は直ちに申し出て係員の指示に従ってください。
- 昼食は、各自で用意してください。(外出は認めません)
- 不正行為をした受験者については、その受験を無効とする他、それ以降に行われる試験についても受験できません。

入学辞退の取扱いについて

入学辞退者に対する授業料等の取扱いについては、文部科学省局長通知に基づき下記により取り扱います。

- 3月31日までに入学辞退の意思表示をした場合(専願・推薦入学試験等に合格して入学手続きをした方[本校と在学契約を締結]を除く)については、入学金を除き、受験生が納付した授業料・演習実習費等の返還となります。
- 専願・推薦入学試験等の場合は、出願資格が合格後入学することを確約できる方となっています。したがって、専願・推薦入学試験等による辞退については、入学金ならびに授業料・演習実習費等の返還はできません。
- 入学辞退の意思表示が口頭によるものであっても、原則として有効な在学契約の解除の意思表示と認められますが、本人確認のため、本校所定の入学辞退届を提出していただきます。教科書等申し込み後、入学辞退等で入学されない場合の取扱いについては、原則返本できない書籍の場合は、買い取っていただきます。また、返還金がある場合はそこから教科書等の費用、送料を差し引いて精算させていただきます。不足の場合については、教科書等の費用、送料を別途納めていただきますのでご注意ください。

出願書類等についての諸注意

出願時の諸注意

募集要項にも記されている通り、出願の際は、下記の切手をご用意ください。

- 親展封筒760円×2組
 - 460円分切手
- その内、①親展封筒につきましては、切手を貼付け、提出するようになっておりますが、切手を重ねて貼らないよう、お願いします。

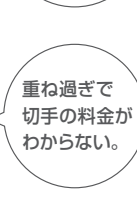
良い例

切手全体が見えるよう、一枚一枚貼ってあり、料金も明確にわかる。



悪い例

切手同士が重なっている。



重ね過ぎて切手の料金がわからない。

「入学選考料振込証明書」添付時の諸注意

- この部分全体をページから切り離してください。
- 赤枠のみ記入してください。
- 最寄りの銀行等の金融機関で納入してください。
- 振込後、切り離して大切に保管してください。

入学選考料振込用紙

- 赤ワケ内のみをご記入ください。
- ①入学選考料の支払方法→振込用紙を使用する場合は、最寄りの銀行等の金融機関からお振込みください。
- 振込み後、WEB出願時に「入学選考料振込証明書」の写真を撮影し、添付してください。

郡山健康科学専門学校(入学選考料用)

金融機関保管用

電信扱 振込依頼書 科目

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料						
振込先	振込先銀行・支店	預金種目	口座番号	金額	百万	十万	万	千	百	十	円
	足利銀行 郡山支店	普通	2861456	現金			2	5	0	0	0
				当手	枚						現入/振入

受取人	口座名	出納印または振替印
ご依頼人	学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整備 4.作業療法 5.理学療法 6.国際教養1年・2年 ※第一志望を○で囲むこと
	フリガナ	
	受検者氏名	
ご住所	電話番号 () - () - ()	

取扱店へのお願い
○で囲まれた学科番号、依頼人氏名の順に必ず打電してください。

(取扱店保管)

① 切り取らずに銀行窓口へ提出してください

郡山健康科学専門学校 本人保管用 (提出不要)

入学選考料振込金受領書 (兼振込手数料領収書)

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円	
金額	百万	十万	万	千	百	十	円
			2	5	0	0	0
受取人	学校法人こおりやま東都学園						
フリガナ	学校法人こおりやま東都学園						
受検者氏名							
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整備 4.作業療法 5.理学療法 6.国際教養1年・2年 ※第一志望を○で囲むこと						

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行

支店

出納印

※納入後、切り離しご本人で大切に保管してください。

(取扱店 → 依頼人)

郡山健康科学専門学校 WEB出願アップロード用

入学選考料振込証明書

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円	
金額	百万	十万	万	千	百	十	円
			2	5	0	0	0
受取人	学校法人こおりやま東都学園						
フリガナ	学校法人こおりやま東都学園						
受検者氏名							
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整備 4.作業療法 5.理学療法 6.国際教養1年・2年 ※第一志望を○で囲むこと						

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行

支店

出納日附印

(取扱店 → 依頼人)

【このページ全体を切り離してご使用ください。】

(注) 太ワクのみ記入

きりとり線

出願時折り目を合わせ、3つ折りにて封入してください。(厳封)

きりとり線

指定校

推薦書

年 月 日

郡山健康科学専門学校
学校長様

高等学校名 _____

学校長名 _____ 印

所在地 _____

下記の者は、指定校推薦 志願者として
相応しい人物であると認め推薦いたします。

記

(フリガナ)
被推薦者氏名

生年月日 昭和 年 月 日 (才)

志願学科名 _____ 学科

(推薦理由)

(3年間継続的に取り組んだ課外活動や、資格、文化活動、ボランティアなどの社会活動など、顕著な活動歴や成果などを具体的に記載してください。)

上記の情報は当該目的以外での利用、第三者への提供は一切行いません。

公募

推薦書

年 月 日

郡山健康科学専門学校
学校長様

高等学校名

学校長名 印

所在地

下記の者は、公募推薦 志願者として
相応しい人物であると認め推薦いたします。

記

(フリガナ)
被推薦者氏名

生年月日 昭和
平成 年 月 日 (才)

志願学科名 学科

(推薦理由)

(3年間継続的に取り組んだ課外活動や、資格、文化活動、ボランティアなどの社会活動など、顕著な活動歴や成果などを具体的に記載してください。)

上記の情報は当該目的以外での利用、第三者への提供は一切行いません。

(注) 太ワクのみ記入

きりとり線

出願時折り目を合わせ、3つ折りにて封入してください。(厳封)

きりとり線

紹介制度申請書

【紹介者情報】

(フリガナ)

紹介者氏名

紹介者との関係

郵便番号 〒

住 所

電話番号

【紹介対象者(受験希望者)】

(フリガナ)

氏 名

生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 (才)

郵便番号 〒

住 所

電話番号

最終学歴

志望学科

学 科

入試区分

【紹介理由・推薦コメント(任意)】

【確認事項】

日付: 年 月 日

私は紹介対象者本人の同意を得た上で、本申請書を提出します。

本制度の趣旨を理解し、虚偽の申請がないことを誓約します。

紹介者
署名

(注) 太ワクのみ記入

きりとり線

出願時折り目を合わせ、3つ折りにて封入してください。(厳封)

きりとり線

家族・親族減免、同時在籍制度申請書

【申請者情報】

(フリガナ)

氏 名

生年月日 昭和 ・ 平成 年 月 日 (才)

学 科 名

学科

郵便番号 〒

住 所

電話番号

【卒業生・在校生情報(家族・親族)】

(フリガナ)

氏 名

卒業 ・ 在校区分

卒業生

在校生

卒業 ・ 在学年月

年

月

学 科 名

学科

学籍番号 (在校生の場合)

電話番号

【添付書類】

1. 申請者および同時在籍者の在学証明書 (写し可)

【誓約事項】

- 本申請書の内容に虚偽がないことを誓約いたします。記載事項に虚偽が認められた場合は、減免の取消しや納付義務が課せられることに同意します。

日付： 年 月 日

申請者署名

(注) 太ワクのみ記入

きりとり線

出願時折り目を合わせ、3つ折りにて封入してください。(厳封)

きりとり線