

# 入学願書

希望する場合は左側の空欄に○印をつけて□欄に✓を入れてください。

<b>特待生制度</b>	<input type="checkbox"/> 学業成績	<input type="checkbox"/> 部活動
	<input type="checkbox"/> ボランティア	<input type="checkbox"/> 外国につながる

太枠のみご記入ください。

フリガナ			国籍	
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)
志望校	○印をつける学校名の左側の空欄に ○印をつけてください。		<b>横浜YMCA学院専門学校</b>	○印をつける試験区分の空欄に ○印をつけてください。
			<b>YMCA健康福祉専門学校</b>	
			<b>横浜YMCAスポーツ専門学校</b>	
試験区分	<input type="checkbox"/> オープンキャンパス入学試験 <input type="checkbox"/> 一般入学試験・留学生一般入学試験 <input type="checkbox"/> スポーツ推薦入学試験 <input type="checkbox"/> AO入学試験			
学科・コース	科	コース	試験日	20 年 月 日 ( )
フリガナ				
現住所	〒 - TEL ( )			
出身学校	立	立	科	年 月 卒業 卒業見込
保護者 又は 保証人・連絡人	フリガナ 氏名	本人との 続柄	住所	TEL ( )

受験番号	
------	--

**写真貼付欄**

- 1.上半身、脱帽、正面、背景のないところ
- 2.最近3か月以内撮影
- 3.縦4cm×横3cm
- 4.白黒、カラーいずれも可
- 5.全面のり付けすること

(切り離せません)

契印

# 受験票

太枠のみご記入ください。

写真貼付欄	受験番号	
	フリガナ	
	氏名	
志望校	○印をつける学校名の左側の空欄に ○印をつけてください。	<b>横浜YMCA学院専門学校</b>
		<b>YMCA健康福祉専門学校</b>
		<b>横浜YMCAスポーツ専門学校</b>
学科・コース		科 コース

試験日	20 年 月 日 ( )
集合時間	午前・午後 時 分
	<b>横浜YMCA学院専門学校</b>
	<b>YMCA健康福祉専門学校</b>
	<b>横浜YMCAスポーツ専門学校</b>

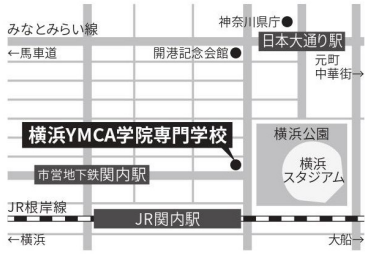
検定料		受付日		受付印	
-----	--	-----	--	-----	--

学校使用欄		検定料		受付印	
-------	--	-----	--	-----	--

# 受験上の注意

1. 試験教室は当日掲示にてご確認ください。
2. 筆記用具等、受験に必要な物は各自持参してください。
3. 遅刻・欠席の場合は速やかにご連絡ください。

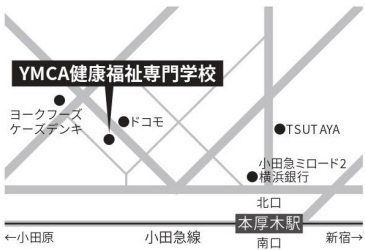
## 横浜YMCAカレッジグループ



横浜YMCA学院  
専門学校

Tel 045-661-0080

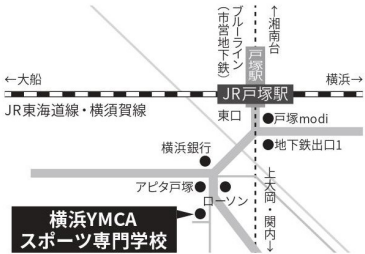
- JR 根岸線  
「関内駅」南口  
徒歩3分
- 横浜市営地下鉄  
「関内駅」出口1  
徒歩3分
- みなどみらい線  
「日本大通り駅」出口2  
徒歩6分



YMCA健康福祉  
専門学校

Tel 046-223-1441

- 小田急線  
「本厚木駅」北口  
徒歩4分



横浜YMCA  
スポーツ専門学校

Tel 045-864-4990

- JR 東海道線・横須賀線  
「戸塚駅」東口  
徒歩7分
- 横浜市営地下鉄  
「戸塚駅」出口1  
徒歩7分

## 入学検定料(2万円)

※AO入学試験・スポーツ推薦入学試験・  
指定校推薦入学試験の場合は  
不要です。

払込受取書又はそのコピーを貼ってください。

※現金自動預入支払機(ATM)を利用してご入金された場合は、  
振込明細書又はそのコピーを貼ってください。

ここにお貼りください。