文部科学大臣認定
職業実践専門課程

トリニティカレッジ広島医療福祉専門学校
2023年度入学願書

受付年月日	
受験番号	

志望学科	第一志望学科	第二志望学科		写真 (4cm×3cm) 正面脱帽写真の裏に氏名記載
	学科	学科		
出願種別	※ 総合型(AO) ・ 総合型(AO 特待生) ・ 推薦型 ・ 推薦型(特待生) 一般(専願) ・ 一般(併願) ・ 社会人奨学生			
フリガナ		性別	※ 男 ・ 女	
氏名		年齢	歳	
		生年月日	(西暦) 年 月 日	
フリガナ				
現住所	〒(-) 電話 ( ) - 携帯電話 - -			

学歴	出身高校名	立 高等学校 科	※ 全日制 定時制 通信制 年 月 ※ 卒業 ・ 卒業見込
	出身大学等名	大学・短大 専門学校	学部 学科 年 月 ※ 卒業 ・ 卒業見込
	その他		

職歴	勤務先名	職種	自 年 月 至 年 月
	勤務先名	職種	自 年 月 至 年 月

本校志望の理由

保護者又は保証人 (保護者署名又は保証人自署)	フリガナ		本人との続柄	
	氏名		電話番号	( ) -
	住所	〒(-)		

トリニティカレッジ広島医療福祉専門学校（様式―２）

●太枠内のみ記入。 ●黒インク又は黒ボールペンで正確に記入してください。

●※印の該当箇所を〇で囲んでください。

●出願資格を得た場合の記入例。(学歴 その他)・文部科学省〇年〇月〇日高等学校卒業程度認定試験合格

●職歴は新しいものから二つまでを記入してください。