



学校法人 木村学園

トリニティカレッジ出雲医療福祉専門学校

2026 年度入学願書

受付
年月日受験
番号

志 望 学 科		※ 介護福祉学科 こども保育学科				写真 (4cm×3cm) 正面脱帽写真の 裏に氏名記載		
出 願 種 別		※ 総合型 総合型（特待生） 学校推薦型 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			
フリガナ				生年月日（西暦）	年 月 日生			
現 住 所		〒(-) 番() - 携帯 - -						
学 歴	出 身 高 校 名	立 高等学校 科 ※ 全日制 年 月 ※ 卒業 ・ 卒業見込 定時制 通信制						
	出 身 大 学 等 名	大学・短大 学部 年 月 ※ 卒業 ・ 卒業見込 専 門 学 校 学 科						
	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								
入学後の住居 いずれかの数字に○をしてください。								
1. 女子学生用コーポに入居希望 2. 民間アパートに入居希望 3. 自宅								

トリニティカレッジ出雲医療福祉専門学校（様式－１）

- 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○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○年○月○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。