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
2024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	
		生年月日（西暦）	年　月　日生	
フリガナ				
現住所	〒(　　-　　)　☎(　　)　-　　携帯　　-　　-			

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

入学後の住居　いずれかの数字に〇をしてください。

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。