受験番号	* -				受付年月	目)	:	年	月	日
希望コースに○を 記入してださい	① 第1部(昼 ② 第2部(夜 ③ 第1部(長	間部) 幼	稚園教員(稚園教員(稚園教員(呆育士コ	ース				写真貼付欄	
			希望の試	験区分に	こ○をつけ	る				
				同窓生推薦 一般		设 ;	社会人	1	胸より上、脱	帽
2019年 9月28日(土)									最近3ヶ月以	
2019年10月19日(土)								1	撮影のもの	
2019年11月16日(土)								3.	縦5cm、横4	cm
2019年12月21日(土)									枠なし	
2020年 1月25日(土)										
2020年 2月22日(土)										
2020年 2月24日(月)										
	(月)は随時									
希望者は○を 記入してください	奨学生試験			オ	ーストラリス	ア・スカラ	ラーシッ	プ・プロク	ブラム	
同窓生推薦者は	両親・きょうだいが本校を卒業した			< 詳細を記載してください ※6ページ参照 >						
○を記入してくだ	きょうだいが本校に在学中									
さい	本人が系列園を卒園した									
フリガナ	l >			(年 歯	(年 齢)					
氏 名				男 ・ 女	昭和 平成	年	月	日生	(満	歳)
現住所	〒 −					自宅	()	_	
						携帯	()	_	
最終学歴	国都	5 道 府 👌 立			高等学校 短期大学	全定	:日制 :時制	課程		科
	県	市私			大 学 専門学校	700	信制			
					年 月	F	3 4	조業 ・ 🌣	芦業見込	
保護者	フリガナ								本人との	り続柄
20歳未満の 方のみ必須	氏 名			電話者	番号()		_		

※は記入しないこと。

受 験 票

受験番号	*	ro + 0 L / 1 lee				
試験区分	AO ・ 推薦 ・ 同窓生推薦	写真貼付欄				
(○で囲ってください)	一般・ 社会人					
布至有はしを	奨学生試験	1. 胸より上、脱帽 2. 最近3ヶ月以内				
記入してくださ	スカラーシップ					
フリガナ	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	撮影のもの				
		3. 縦5cm、横4cm				
丘 夕		枠なし				
氏 名						
ナーエナ・ユー・アト		検定料領収印				
本票をもって検定料領収書にかえます。						
名古屋文化学園保育専門学校						

【 振込日等記入欄 】

振込日		年	月	日
金融機関名				
(支店名)	 *********		***************************************	•
フリガナ				
振込人名				

- ※ 振込は受験生名でお願いします。
- ※ 振込金受取書等の提出は不要です。