

併願申請書

学校法人 創志学園
日本健康医療専門学校
学校長 殿

受験番号	※
------	---

※枠内は何も書かないでください

私は貴校と下記の大学・短期大学を併願いたしますので申請いたします。

年 月 日

志望学科・部		<input type="checkbox"/> 鍼灸学科 (<input type="checkbox"/> 午前部 ・ <input type="checkbox"/> 午後部)			
		<input type="checkbox"/> 柔道整復学科 (<input type="checkbox"/> 午前部 ・ <input type="checkbox"/> 午後部)			
		<input type="checkbox"/> ライフケア学科 (パーソナルトレーナーコース)			
本人	ふりがな		本人印	本校 入試日	年 月 日
	氏 名				
保護者	ふりがな		保護者印	続柄	
	氏 名				

併願大学・短期大学				
	大学・短期大学	学部	学科・コース	合格発表日
1				年 月 日
2				年 月 日

注意事項:

- ① 太枠内をきれいに記入して下さい。
- ② **必ず本校の出願書類に同封してください。入試受験後の提出は受理できません。**
- ③ 併願申請書に記入されていない学校の追加や訂正は一切認めません。
- ④ 併願する大学・短期大学の合格発表後、**3日以内**に指定の銀行口座に学納金を納入してください。3日以内に納入が無い場合は、本校への入学を辞退したものとみなします。

	※	※	※