

出願及び受験における注意事項

出願上の諸注意

- ① 出願書類は、黒のボールペンまたは万年筆で記入し、書き損じた場合は赤の2本線で訂正してください。なお、修正テープ等は用いないでください。
- ② 入学願書は、太ワク内に必要事項をみれなく記入・捺印のうえ、写真は全体にのりづけ貼付してください。出願書類に不備がある場合及び出願期間を過ぎて提出された場合は受け付けをいたしません。
- ③ 【厳封】とあるものは、必ず厳封のまま提出してください。厳封されていない場合は無効となります。
- ④ 併願受験について
 - (1) 学科併願受験は、作業療法学科及び理学療法学科における一般入学試験のみ認めます。学科併願受験時も選考料は単願時と同一金額です。
 - (2) 上記(1)の学科併願受験は、作業療法学科及び理学療法学科のみ認め、こども未来学科・介護福祉学科・メディカルスポーツ柔道整復学科との併願は認めません。
 - (3) 作業療法学科・理学療法学科の学科併願受験は、第一志望学科を優先とし選考いたします。選考により、合格の場合は、合格となった学科名で合格通知を送付します。
- ⑤ 出願書類は、本校所定の出願封筒を使用し「速達書留」による郵送のみ受け付けます。
- ⑥ 提出された出願書類は理由の如何を問わず返却いたしません。
- ⑦ 出願の受け付け期限は、出願受付期間締切日必着とします。
- ⑧ 出願の受け付けが完了次第、領収印が押印された選考票・受験票を速達にて返送します。試験日の2日前までに届かない場合は、郡山健康科学専門学校 入学相談室 ☎0120-367-102までお問合せください。ただし、郵送にて試験日に間に合わない場合は、試験日当日に直接お渡しします。なお、選考票・受験票は入学手続終了まで大切に保管してください。
- ⑨ 納入後の入学選考料は、理由の如何を問わず返還いたしません。
- ⑩ 保護者または保証人の欄は、保護者または保証人になれる方が必ず自筆で記入してください。また、Ⓜは本人と別のものを捺印してください。
- ⑪ 再受験する場合は、出願書類の一部を省略することができます。この場合、以下の書類を再提出してください。
 - (1) 入学願書(写真貼付)
 - (2) 入学選考料(本校所定の入学選考料振込用紙を使用)
 - (3) 入学試験受付票(写真貼付)
 - (4) 受験票(323円分の切手を貼付)
 - (5) 親展封筒1枚(704円分の切手を貼付、郵便番号・住所・本人氏名を記入)

受験上の諸注意

- ① 荒天・交通スト・その他の事情があっても、日時の変更はありません。なお、試験当日はスクールバスを利用することができません。
- ② 試験当日は、選考票・受験票を持参し必ず受け付けを済ませてから試験会場に入室してください。
- ③ 遅刻者は直ちに申し出て係員の指示に従ってください。
- ④ 昼食は、各自で用意してください。(外出は認めません)
- ⑤ 不正行為をした受験者については、その受験を無効とする他、それ以降に行われる試験についても受験できません。

入学辞退の取扱いについて

入学辞退者に対する授業料等の取扱いについては、文部科学省局長通知に基づき下記により取り扱います。

- ① 3月31日までに入学辞退の意思表示をした場合(専願・推薦入学試験等に合格して入学手続きをした方[本校と在学契約を締結]を除く)については、入学金を除き、受験生が納付した授業料・施設設備費等の返還となります。
- ② 専願・推薦入学試験等の場合は、出願資格が合格後入学することを確約できる方となっています。したがって、専願・推薦入学試験等による辞退については、入学金ならびに授業料・施設設備費等の返還はできません。
- ③ 入学辞退の意思表示が口頭によるものであっても、原則として有効な在学契約の解除の意思表示と認められますが、本人確認のため、本校所定の入学辞退届を提出していただきます。教科書等申し込み後、入学辞退等で入学されない場合の取扱いについては、原則返本できない書籍の場合は、買い取っていただきます。また、返還金がある場合はそこから教科書等の費用、送料を差し引いて精算させていただきます。不足の場合については、教科書等の費用、送料を別途納めていただきますのでご注意ください。

きりこり線

出願時折り目を合わせ、2つ折りにて封入してください。

きりこり線

学 科 登録番号		受付日(入力日)
-------------	--	----------

郡山健康科学専門学校

2025年度生 総合型選抜入学試験エントリーシート

私は、貴校のアドミッション・ポリシーを理解し、貴校への入学を希望します。

志望学科	志望学科名	写真貼付欄 1. 縦3.0cm×横2.5cm 2. 6ヶ月以内撮影 3. 上半身正面・脱帽 4. 背景無地 5. 全体にのりをつけ貼付 6. 写真裏面に氏名を記載
	学科	

配慮事項申請欄 (該当者のみ記入)	視覚、聴覚、音声機能または言語機能の障がいで、試験日において障がいを補う補助手段の必要がある。	はい (本校まで連絡願います)
----------------------	---	-----------------

総合型選抜入学試験 登録者情報					
フリガナ		性別	年齢	生年月日	
氏 名		男・女	才	昭和・平成()年 月 日 ※1 西暦()年	
フリガナ		卒業年月			
出身高校	国立・県立・市立・私立 高等学校卒業程度認定試験(旧大検) その他()	高等学校 ()科	西暦	年 月 卒業見込 卒業	
最終学歴 (該当者のみ)	西暦	年 月	国立 県立 市立 私立	大 学 短 期 大 学 高 等 専 門 学 校 専 門 学 校	卒業見込 卒業 中 退 退 中退見込 ()年在籍 ※2
現 住 所	フリガナ 〒	※提出書類等で不備があった場合やその他確認のため、下の番号に連絡する場合があります。本学からの連絡には必ず応じるようお願いいたします。必ず連絡のつく番号をご記入ください。			
	TEL	()	携帯電話	()	
1 あなたは、本校のどのアドミッション・ポリシーにあてはまる人物ですか。数字に○印を付けてください。 1. 保育・医療・介護に携わる職業に就くことを、強く希望する方。 2. 得意なものがあり、これを保育・医療・介護に役立てたいと願う方。 3. 本校のカリキュラム、教育方針を理解している方。 4. 将来、地域の保育、医療・介護に貢献したいと強く希望する方。 2 志望動機を記入してください。 _____ _____ _____					

※1 生年月日は、和暦・西暦の両方を記入してください。 ※2 中退見込の方は下の()内に在籍している学年を記入してください。

総合型選抜入学試験にエントリーされる方へ

- 総合型選抜入学試験のエントリーに際し、学校説明会・体験入学・オープンキャンパス等への参加は必須です。
- エントリー期間…総合型選抜は、2024年7月1日(月)から2024年9月10日(火)までとなります。
- 必ず、募集要項4～6ページを確認の後、エントリーしてください。

説明会 参加確認	本校の学校説明会/体験入学/オープンキャンパス等に参加しましたか? はい(※ 月頃参加した)・いいえ ※直近で参加した月を記入してください。	担任情報 (高校3年生のみ記入)	本校の総合型選抜入学試験にエントリーすることを、担任の先生に伝えましたか。 ()先生
-------------	--	---------------------	--

	受付日(入力日)
第1志望受験番号	
第2志望受験番号	

郡山健康科学専門学校

2025年度生 入学願書

貴校の受験に際し、以下のとおり、願います。なお、記載内容に虚偽はございません。

第1志望学科	学科	第2志望学科 (併願者のみ)	学科 <small>※一般入学試験の併願者のみ記入</small>
--------	----	-------------------	--------------------------------------

写真貼付欄

- 縦3.0cm×横2.5cm
- 6ヶ月以内撮影
- 上半身正面・脱帽
- 背景無地
- 全体にのりをつけ貼付
- 写真裏面に氏名を記載

試験区分 (受験する試験区分に○を付ける)	指定校推薦 (1型・2型)		公募推薦		総合型選抜			一般	
	1期	2期	1期	2期				1期	2期
	就学支援型		社会人特別キャリアアチェンジ			特別選抜		国際日本語学科	
	1期	2期	1型		2型		編入学		

配慮事項申請欄 (該当者のみ記入)	視覚、聴覚、音声機能または言語機能の障がい、試験日において障がいを補う補助手段の必要がある。	はい (本校まで連絡願います)
----------------------	--	-----------------

フリガナ	性別	年齢	生年月日
氏名	男・女	才	昭和・平成()年 月 日 ※1 西暦()年 月 日
フリガナ	卒業年月		卒業見込
出身高校	国立・県立・市立・私立 高等学校卒業程度認定試験(旧大検) その他()	高等学校 ()科	西暦 年 月 卒業 卒業見込 卒業
最終学歴 (該当者のみ)	西暦 年 月	国立 県立 市立 私立	大 短 期 大 学 高 等 専 門 学 校 専 門 学 校 学 部 学 科 卒業見込 卒業 中退 中退見込 ()年在籍 ※2
現住所	フリガナ 〒 -	※提出書類等で不備があった場合やその他確認のため、下の番号に連絡する場合があります。本校からの連絡には必ず応じるようお願いいたします。必ず連絡のつく番号をご記入ください。	
	TEL ()	携帯電話 ()	
合格通知書等 送付連絡先 (現住所と異なる者 のみ記入)	〒 -	(送付先名:)	
	TEL ()	携帯電話 ()	

学費納入に際して、本人に代わり支払い能力のある方が記入するよう、お願いいたします。					
保護者 または 保証人 (保護者 または 保証人が 署名捺印)	フリガナ	本人との 続柄	TEL	()	
	氏名		携帯番号	()	
	住所	〒 -	職業 (無職以外)	勤務先名	
			勤務先 電 話	()	

他校併願	無	有	■併願先①() 大学・短大・専門学校 試験日: / / 合格発表日: / / ■併願先②() 大学・短大・専門学校 試験日: / / 合格発表日: / / ■併願先③() 大学・短大・専門学校 試験日: / / 合格発表日: / / <small>※併願「有」の者は、併願先の校名・試験日・合格発表日を漏れなく記入すること。【必須】</small>
------	---	---	--

説明会 参加有無	本校の学校説明会/体験入学/オープンキャンパス等に参加しましたか? はい(※ 月頃参加した) ・ いいえ ※直近で参加した月を記入すること。
-------------	---

学費希望 納入方法	1. 一括納入 2. 分割納入	親族紹介制度 (該当者のみ記入すること)	本校在校生 または 卒業生氏名 <small>※4親等以内の方</small>
--------------	-----------------	-------------------------	--

※1 生年月日は、和暦・西暦の両方を記入すること。 ※2 中退見込の方は下の()内に在籍している学年を記入すること。

上記の情報は当該目的以外での利用、第三者への提供は一切行いません。

きりとり線

出願時折り目を合わせ、2つ折りにて封入してください。

きりとり線

※3「賞」については、公的に優良と表彰されたもの等、「罰」については、刑罰（懲役・禁固刑等）を記入してください。

学歴	年	月	高等学校()科 入学 [年 月 (卒業見込 / 卒業 / 在籍 / 中退)]
	年	月	入学 [年 月 (卒業見込 / 卒業 / 在籍 / 中退)]
	年	月	入学 [年 月 (卒業見込 / 卒業 / 在籍 / 中退)]
	年	月	入学 [年 月 (卒業見込 / 卒業 / 在籍 / 中退)]
補足	※学歴に空白の期間がある方、または転校、中退された方(中退見込の方)は転校年月と前籍校名、その事由を記入すること。		
職歴	年	月	入職 [年 月 (在職 / 退職予定 / 退職)]
	年	月	入職 [年 月 (在職 / 退職予定 / 退職)]
	年	月	入職 [年 月 (在職 / 退職予定 / 退職)]
	年	月	入職 [年 月 (在職 / 退職予定 / 退職)]
	年	月	入職 [年 月 (在職 / 退職予定 / 退職)]
補足	※職歴に空白の期間がある方はその事由を記入すること。		
賞罰について <small>「ある」方のみ右記に記入すること。 ※3</small>	年月		名称
	年	月	
	年	月	
	年	月	
国家資格 または 公的資格 取得状況	年月		名称
	年	月	
	年	月	
	年	月	
志望理由	志望理由を記入いたします。		

上記の情報は当該目的以外での利用、第三者への提供は一切行いません。

(注) 太ワクのみ記入

きりとり線

出願時折り目を合わせ、3つ折りにて封入してください。(厳封)

きりとり線

指定校

推薦書

年 月 日

郡山健康科学専門学校
学校長様

高等学校名 _____

学校長名 _____ (印)

所在地 _____

下記の者は、指定校推薦 志願者として
相応しい人物であると認め推薦いたします。

記

(フリガナ)
被推薦者氏名 _____ (男・女)
生年月日 昭和 年 月 日 (才)

志願学科名 _____ 学科

推薦基準 1型 2型

(推薦理由)

学習状況

人物所見

進学に対する学修意欲

特記事項 (資格、文化活動、ボランティアなどの社会活動、課外活動など、顕著な活動歴や成果などを具体的に記載してください。)

上記の情報は当該目的以外での利用、第三者への提供は一切行いません。

(注) 太ワクのみ記入

きりとり線

出願時折り目を合わせ、3つ折りにて封入してください。(厳封)

きりとり線

公募

推薦書

年 月 日

郡山健康科学専門学校
学校長 様

高等学校名 _____

学校長名 _____ 印

所在地 _____

下記の者は、公募推薦 志願者として
相応しい人物であると認め推薦いたします。

記

(フリガナ)
被推薦者氏名 _____ (男・女)
生年月日 昭和 年 月 日 (才)

志願学科名 _____ 学科

(推薦理由)

学習状況

人物所見

進学に対する学修意欲

特記事項 (資格、文化活動、ボランティアなどの社会活動、課外活動など、顕著な活動歴や成果などを具体的に記載してください。)

上記の情報は当該目的以外での利用、第三者への提供は一切行いません。

速達
郵便はがき

□□□□-□□□□

323円分の
切手を
貼付のこと

(重ね貼り)
厳禁

(住所)

(氏名) _____ 様

郡山健康科学専門学校 2025年度生 選考票

学 科
登録番号

フリガナ	性別
氏 名	男・女
志望学科	学科

試験区分 **総合型選抜入学試験**

裏面を必ずご確認ください。

速達
郵便はがき

□□□□-□□□□

323円分の
切手を
貼付のこと

(重ね貼り)
厳禁

(住所)

(氏名) _____ 様

郡山健康科学専門学校 2025年度生 受験票

第1志望
受験番号

フリガナ	性別	他校併願	
氏 名	男・女	有・無	
第1 志望学科	学科	第2 志望学科 (併願者のみ)	学科

試験区分	指定校推薦	公募推薦	一 般	特別選抜			
	1期	2期	1期	2期	1期	2期	編入学
	就学支援型	社会人特別キャリアアチェンジ				国際日本語学科	
	1期	2期	1型	2型			

※本校からの諸連絡(受験者は記入しないこと) 【 無 ・ 有 】
※該当する出願資格に丸を付けてください。
「有」に○が付いている方は、必ず裏面の「本校からの連絡事項」をご確認ください。

郡山健康科学専門学校 2025年度生 入学試験受付票

第1志望受験番号
(学科登録番号)

フリガナ	性別	他校併願	
氏 名	男・女	有・無	
第1 志望学科	学科	第2 志望学科 (併願者のみ)	学科

試験区分	指定校推薦	公募推薦	総合型選抜	一 般	特別選抜		
	1期	2期	1期	2期	1期	2期	編入学
	就学支援型	社会人特別キャリアアチェンジ				国際日本語学科	
	1期	2期	1型	2型	1期		2期

写真貼付欄
1. 縦3.0cm×横2.5cm
2. 6ヶ月以内撮影
3. 上半身正面・脱帽
4. 背景無地
5. 全面にのりをつけ貼付
6. 写真裏面に氏名を記載

学費希望
納入方法

学生寮・
アパート
について

学生駐車
場の利用
について

スクール
バス(無料)
の利用に
ついて

フリガナ	卒業年月	
出身高校	高等学校	西暦 年 月 卒業見込 卒業
最終学歴 (該当者のみ)	西暦 年 月 国立 県立 市立 私立 大 短 期 大 学 高 等 専 門 学 校 専 門 学 校	学部 卒業見込 卒業 中 退 学 中 退 学 見 込 () 年 在 籍 中
現住所	〒 -	TEL () 携帯電話 ()
合格通知書等 送付連絡先	〒 - (送付先名:)	TEL () 携帯電話 ()

上記の情報は当該目的以外での利用、第三者への提供は一切行いません。

きりとり線

きりとり線

きりとり線

来校時の注意
1. 荒天・交通ストその他の事情があっても、日時の変更はありません。なお、試験当日はスクールバスを利用することができません。 2. 試験当日は、受験票を持参し必ず受付を済ませてから試験会場に入室してください。 3. 遅刻者は直ちに申し出て係員の指示に従ってください。 4. 昼食は、各自で用意してください。(外出は認めません) 5. 不正行為をした方については、受験を無効とする他、それ以降に行われる試験についても受験できません。

試験会場及び日程				
試験会場	郡山健康科学専門学校			
試験日程	2024			2025
	8/25	10/19	12/14	2/1
受付時間	9時15分から9時45分			
交通案内	バスなどの公共交通機関をご利用ください。(福島交通バス「香久池一丁目」バス停より徒歩約1分。)			
お問い合わせ先	郡山健康科学専門学校 入学相談室 〒963-8834 福島県郡山市図景2-9-3 ☎0120-367-102			

領収証	領収印
入学選考料 25,000円 領収しました。	
郡山健康科学専門学校 〒963-8834 福島県郡山市図景2-9-3	

※領収印のないものは無効とする。

本校からの連絡事項

来校時の注意
1. 荒天・交通ストその他の事情があっても、日時の変更はありません。なお、試験当日はスクールバスを利用することができません。 2. 選考当日は、選考票を持参し必ず受付を済ませてから試験会場に入室してください。 3. 遅刻者は直ちに申し出て係員の指示に従ってください。 4. 昼食は、各自で用意してください。(外出は認めません) 5. 不正行為をした方については、その選考を無効とする他、それ以降に行われる試験についても受験できません。

試験会場及び日程	
選考会場	郡山健康科学専門学校
選考日	総合型選抜 2024年 月 日()
受付時間	9時15分から9時45分
交通案内	バスなどの公共交通機関をご利用ください。(福島交通バス「香久池一丁目」バス停より徒歩約1分。)
お問い合わせ先	郡山健康科学専門学校 入学相談室 〒963-8834 福島県郡山市図景2-9-3 ☎0120-367-102

領収証	領収印
入学選考料 25,000円 領収しました。	
郡山健康科学専門学校 〒963-8834 福島県郡山市図景2-9-3	

※領収印のないものは無効とする。

本校からの連絡事項

→ 出願時折り目を合わせ、2つ折りにて封入してください。

氏名	
----	--

出願書類チェックシート
1) 出願書類を提出する前に本チェックシートに☑を入れ、再度、記載内容等の確認をお願いします。 2) 確認後、本チェックシートを出願書類一式に同封し、提出願います。
1 「入学願書」の記入、押印の漏れはありませんか？
<input type="checkbox"/> 学歴・職歴について入学(入社)・退学／卒業(退社)が分かるように記入しましたか？ 空白の期間がある方は、補足欄に記入しましたか？
<input type="checkbox"/> 「賞罰」がある方は記入しましたか？
<input type="checkbox"/> 「国家資格または公的資格取得状況」記入欄で資格の名称・取得年月日は漏れなく記入しましたか？(該当者のみ)
2 「受験票(選考票)」の記入漏れはありませんか？
<input type="checkbox"/> 所定額の切手を、切手同士が重なることなく貼りましたか？
<input type="checkbox"/> 記入内容は、「入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)」と同様ですか？
3 「入学試験受付票」の記入漏れはありませんか？
<input type="checkbox"/> 記入内容は、「入学願書」と同様ですか？
4 「推薦書※1」は準備しましたか？
※1 推薦入学試験受験者のみ
<input type="checkbox"/> 推薦書は出身高校に申請のうえ、「厳封」されていますか？
5 「各種証明書」の用意について ※すべて原本を提出してください。(写しは原則不可)
<input type="checkbox"/> 「調査書」は出身高校に申請のうえ、「厳封」されていますか？
<input type="checkbox"/> 調査書の保管期間が経過し、発行できない場合、「卒業証明書」を用意しましたか？
<input type="checkbox"/> 高卒以上の学歴を有する方は、大学・短大・専門学校等の「卒業(見込)証明書」及び「成績(見込)証明書」の原本で「厳封」されたものを用意しましたか？ ※開封されている場合は、紛失しないよう、封筒等に入れてください。
<input type="checkbox"/> 高卒以上の学歴を有する方で、大学・短大・専門学校等を中退された方は「成績証明書」の原本で「厳封」されたものを用意しましたか？ ※開封されている場合は、紛失しないよう、封筒等に入れてください。

出願書類等についての諸注意

記入上の注意

受験票(選考票)

1. 太ワク内に必要事項をいれなく記入してください。
2. 郵便番号、住所、氏名は確実に受験者本人に届くよう正しく書いてください。
3. 氏名(フリガナ)(男・女)、志望学科名を記入してください。また試験区分等については該当箇所を○で囲んでください。なお、入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)の記入内容と一致していることを確認してください。
4. 必ず323円分の切手を貼付してください。

入学試験受付票

1. 太ワク内に必要事項をいれなく記入してください。
2. 受験票(選考票)と同じ要領で該当箇所を○で囲んでください。

出願時の諸注意

募集要項にも記されている通り、出願の際は、下記の切手をご用意ください。

- ①親展封筒704円×2組
- ②受験票323円
- ③444円切手

その内、①親展封筒②受験票(選考票)につきましては、切手を貼付け、提出するようになっておりますが、切手を重ねて貼らないよう、お願いします。重ねて貼られた切手は無効となり、受験票等がお送りできない場合がありますので、ご注意ください。

良い例	悪い例
<p>切手全体が見えるよう、一枚一枚貼ってあり、料金も明確にわかる。</p>	<p>切手同士が重なっている。</p>
	<p>重ね過ぎて切手の料金がわからない。</p>

特に受験票(選考票)は切手を貼るスペースが小さいので、323円分の切手を3枚以内の組み合わせをご用意ください。

「入学選考料振込証明書」添付時の諸注意

①この部分全体をページから切り離してください。

②赤枠のみ記入してください。

③最寄りの銀行等の金融機関で納入してください。

①切り取らずに銀行窓口へ提出してください

②赤枠のみ記入してください

③最寄りの銀行等の金融機関で納入してください

④振込後、切り離して大切に保管してください

⑤振込後、証明書は切り離して入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)にクリップで留めた上で同封してください

入学選考料振込用紙

- ・赤ワク内のみをご記入ください。
- ④入学選考料の支払方法→必ずこの振込用紙を使用し、最寄りの銀行等の金融機関からお振込みください。
- ・振込み後、入学願書に『入学選考料振込証明書』を必ず添付してください。

郡山健康科学専門学校(入学選考料用)

金融機関保管用

電信扱	振込依頼書	科目	
振込先	振込先銀行・支店	預金種目	口座番号
足利銀行 郡山支店	普通	2861456	現金
			当手 枚
金額	百万	十万	万
25000			
			千
			百
			十
			円
			現入/振入

受取人	口座名	ガッコウホウジンコオリヤマトウツガクエン 学校法人こおりやま東都学園	出納印または振替印
ご依頼人	学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整備 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと	
	フリガナ		
	受験者氏名		
	ご住所	電話番号 () - () - ()	

取扱店へのお願
○で囲まれた学科番号、依頼人氏名の順に必ず打電してください。

(取扱店保管)

①切り取らずに銀行窓口へ提出してください

郡山健康科学専門学校 本人保管用 (提出不要)

入学選考料振込金受領書 (兼振込手数料領収書)

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円
	百万	十万	万	千	百	十
金額						
受取人	学校法人こおりやま東都学園					
フリガナ						
受験者氏名						
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整備 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと					

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行

支店

出納印

※納入後、切り離して本人で大切に保管してください。

(取扱店 → 依頼人)

郡山健康科学専門学校 総合型選抜入学試験エントリーシート 入学願書添付用

入学選考料振込証明書

ご依頼日	西暦	年	月	日	振込手数料	円
	百万	十万	万	千	百	十
金額						
受取人	学校法人こおりやま東都学園					
フリガナ						
受験者氏名						
学科名	1.こども未来 2.介護福祉 3.メディカルスポーツ柔道整備 4.作業療法 5.理学療法 6.国際日本語 ※第一志望を○で囲むこと					

上記の金額を受け取りました
取扱店

銀行

支店

出納日附印

※本証明書を必ず入学願書(総合型選抜入学試験エントリーシート)にクリップで添付してください。

(取扱店 → 依頼人)

郡山健康科学専門学校が選ばれる16のワケ。

POINT/ **1 就職に強い** 求人数も豊富!!
就職率 100% ※2023年3月卒業生実績

POINT/ **2 国家資格取得サポート**
 ●少人数で行う国家試験対策
 ●合格するまで、ずっとサポート

POINT/ **3 充実設備**
 ●学科の特性に合わせた実習室、楽器や医療機器を完備。

POINT/ **4 豊富な実習協力施設**
 ●実習協力施設600カ所以上。
 ●より実践的な実習で実力を磨きます。

POINT/ **5 最先端の教育を提供**
 ●VRや3Dプリンターを使った学び。
 ●社会のニーズや時代の変化に対応した教育システムを導入しています。

POINT/ **6 学科・学校を越えた学び**
 7つの学科の垣根を越えた協働学習、地域や本校附属施設と連携した演習や授業を行なっています。

POINT/ **7 職業実践専門課程認定学科**
 その職業に必要である実践的かつ専門的な能力を育成する教育課程です。 文部科学省認定

POINT/ **8 長期履修サポート制度**
 万一のときも安心して国家資格をめざせる支援制度を設けております。

POINT/ **9 修学支援制度**
 高等教育の修学支援新制度対象機関に認定されております。

POINT/ **10 「称号」の付与と更なる進学への道**
 本校卒業と同時に「高度専門士」「専門士」が付与され、大学編入学や大学院入学資格が与えられます。

POINT/ **11 通学サポート**
 「通学定期・学生割引」「無料スクールバス」「学生駐車場」などの福利厚生も充実。

POINT/ **12 学生寮**
 地元から遠く離れて学ぶ学生のため、通学に便利な学生寮を用意しています。

POINT/ **13 スクールソーシャルワーカーを配置**
 人間関係や勉強、日々の生活のことなど、悩みを持ったら相談できる支援を設けております。

POINT/ **14 定期健康診断・各種学生保健**
 ●毎年1回健康診断を実施。
 ●学生保険は学生生活における傷害事故や実習中などの賠償事故を補償します。

POINT/ **15 再進学者をサポート**
 大学を卒業された方や社会人の再進学を受け入れる入試を実施しております。

POINT/ **16 単位互換・編入学**
 他の医療福祉系専門学校や大学などで修得した単位を互換し、編入学が可能です。

詳しくは、学校パンフレット3～6ページをご覧ください。