

名古屋福祉専門学校 高等課程 インターネット出願 入力準備シート

●本校にインターネット出願する際に必要な入力項目です。入力準備用にお使いください。

志願者	メールアドレス					
	ID・パスワード		ID	パスワード		
	試験区分		<input type="checkbox"/> 推薦入試	<input type="checkbox"/> 特別専願入試	<input type="checkbox"/> 一般入試(単願) <input type="checkbox"/> 一般入試(公立併願) <input type="checkbox"/> 一般入試(私立併願)	
	氏名		姓		名	
	氏名(フリガナ)					
	氏名に常用漢字以外の漢字の有無		無 ・ 有		性別	男 ・ 女
	生年月日		平成 年 月 日			
	住所	郵便番号	〒 ー			
		都道府県 市区町村				
		丁目、番地、号				
		マンション、 アパート、建物名				
	自宅電話番号		ー ー		固定電話がない場合は携帯電話でも構いません。	
	携帯番号		ー ー		携帯電話がない場合は自宅電話と同じでも構いません。	
	出身校		都道 府県	市区 町村	中学校	
	卒業年月		年 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み	
クラス・番号		3年 組 番				
保護者	保護者名		姓		名	
	保護者名(フリガナ)					
	志願者との続柄 (父・母など)					
	住所 (志願者と異なる場合)		〒 ー			
その他	家族入学特典対象		いいえ ・ はい (下に家族の名前を記入)			
	在籍した(している)家族の名前					

記入例

名古屋福祉専門学校 高等課程 インターネット出願 入力準備シート

●本校にインターネット出願する際に必要な入力項目です。入力準備用にお使いください。

志願者	メールアドレス		abcdefg@xxxxxxxx.ne.jp			ID・パスワード使用可能文字 ・英小文字：[a-z] ・英大文字：[A-Z] ・数字：[0-9] ・記号：!~#%&'()*+,-./:;<=>?@[^_`{ }~
	ID・パスワード		ID XXXXXXXX	パスワード XXXXXXXX		
	試験区分		<input checked="" type="checkbox"/> 推薦入試	<input type="checkbox"/> 特別専願入試	<input type="checkbox"/> 一般入試(単願) <input type="checkbox"/> 一般入試(公立併願) <input type="checkbox"/> 一般入試(私立併願)	
	氏名		姓 丸の内	名 花子		
	氏名(フリガナ)		マルノウチ		ハナコ	
	氏名に常用漢字以外の漢字の有無		<input checked="" type="radio"/> 無	・ 有	性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女
	生年月日		平成 20 年 9 月 1 日			
	住所	郵便番号	〒 460 - 0002			
		都道府県 市区町村	愛知県 名古屋市中区 丸の内			
		丁目、番地、号	1丁目 3番 25号			
		マンション、 アパート、建物名				
	自宅電話番号		052 - 211 - 2231			固定電話がない場合は携帯電話でも構いません。
	携帯番号		090 - XXXX - XXXX			携帯電話がない場合は自宅電話と同じでも構いません。
出身校		愛知 都道府県(県)	名古屋市中 市(区) 町 村	△△ 中学校		
卒業年月		令和6 年 3 月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込み		
クラス・番号		3 年 4 組 5 番				
保護者	保護者名		姓 丸の内	名 太郎		
	保護者名(フリガナ)		マルノウチ		タロウ	
	志願者との続柄(父・母など)		父			
	住所(志願者と異なる場合)		〒 -			
その他	家族入学特典対象		いいえ ・ <input checked="" type="radio"/> はい (下に家族の名前を記入)			
	在籍した(している)家族の名前		丸の内 二郎			