

2024 年入学
募集要項

船橋国際福祉専門学校

| 介護福祉科 |

学校法人 朝日学園

目次

| | |
|------------------|---|
| 出願から入学まで | 2 |
| 募集学科 | 3 |
| 入試実施要項 | 3 |
| 総合型選抜 入試実施要項 | 5 |
| 出願書類 | 6 |
| 出願方法 | 7 |
| 受験上の注意事項 | 7 |
| 学生納付金等 | 8 |
| 選考料及び学費等（1年次）の納入 | 8 |
| 入学手続き | 9 |

【出願書類】

| | |
|------------------|----|
| 総合型選抜入試申込書 | 10 |
| 総合型選抜入試申込書（志望動機） | 11 |
| 入学願書 | 12 |
| 入学志願書 | 13 |
| 学校推薦書（指定校） | 14 |
| 受験票 A・B | 16 |

《出願から入学まで》

| | | |
|----|--------------|---|
| 1 | 出願手続き | 選考料振込後、出願書類を期日までに入試事務局へ郵送又はご持参ください。 |
| ▼ | | |
| 2 | 受験票受領 | 出願書類確認後、受験番号を「受験票A」にて通知します。 |
| ▼ | | |
| 3 | 入学試験 | 試験当日は必ず「受験票A」及び筆記用具をご持参ください。 |
| ▼ | | |
| 4 | 合格通知 | 合格者には「合格通知」と合わせて「入学手続きのご案内」を送付します。 ※通知した合否に係る問い合わせにはお答えできません。 |
| ▼ | | |
| 5 | 入学手続き | 「入学手続きのご案内」に従い、本校が定める所定の方法で、指定の期日までに入学金を納入し、諸手続きを完了してください。指定期日までに手続きのない場合は、入学を辞退したものとみなしますので、予めご承知ください。 |
| ▼ | | |
| 6 | 入学許可 | 入学手続き完了を確認後、入学許可書を送付します。 |
| ▼ | | |
| 7 | 入学までのご案内 | 事前準備登校日、入学式、新入生オリエンテーション等のご案内を送付します。 |
| ▼ | | |
| 8 | 事前準備登校 | 学生証用写真撮影、各種提出書類チェックなどを行います。 |
| ▼ | | |
| 9 | 入学式 | 校長より入学許可を宣言します。 |
| ▼ | | |
| 10 | 新入生オリエンテーション | 授業や学校生活についての説明、介護実習用ユニホームのサイズチェック、教科書の配布等を行います。 |
| ▼ | | |
| 11 | 授業開始 | 新入生オリエンテーションが終わった翌日から授業が始まります。 |

《募集学科》

| 学科 | 昼夜の別 | 修業年数 | 募集定員 |
|-------|------|------|------|
| 介護福祉科 | 昼 | 2年 | 60人 |

※外国人留学生の入学定員は、本校入学定員の50%が目安になります。

《入試実施要項》

1. 入試方法

| 入試区分 | 選考内容 |
|-----------|--------------------------------|
| 総合型選抜 | 書類審査・面談・加えて留学生は作文・日本語テスト |
| 学校推薦（指定校） | 書類審査・面接・作文・加えて留学生は日本語テスト |
| スカラシップ入試 | 書類審査・面接・作文・加えて留学生、外国籍の方は日本語テスト |
| 一般入試 | 書類審査・面接・作文・加えて留学生、外国籍の方は日本語テスト |

2. 出願資格

| 入試区分 | 出願資格 |
|-----------|--|
| 総合型選抜 | P5をご参照ください。 |
| 学校推薦（指定校） | <p>※介護福祉士になりたいという意思を持つ者で、以下のいずれかの要件を満たす者。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・2024年3月卒業見込みの者で、高等学校長の推薦を受けた者。 ・留学生（日本語以外を母語とする場合）は、本国で12年以上の学校教育を修了し、法務大臣が告示をもって定める日本語教育機関で6か月以上の教育を受け、卒業または卒業見込で、在籍する日本語学校長の推薦を受けた者。 |
| スカラシップ入試 | <p>①介護福祉士になりたいという意思を持ち、卒業後は介護福祉士のフィールドへ就職を希望する者。</p> <p>②入学後、本校独自の奨学金（学費減免等）を希望する者。</p> <p>※上記①・②に該当し、以下のいずれかの要件を満たす者。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高等学校を卒業した者、並びに2024年3月卒業見込みの者。 ・高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者。 ・リカレント教育で学修し、介護福祉士のフィールドへ就職を希望する者。 ・留学生（日本語以外を母語とする場合）は、本国で12年以上の学校教育を修了し、法務大臣が告示をもって定める日本語教育機関で6か月以上の教育を受け、卒業または卒業見込の者。 |
| 一般入試 | <p>※以下のいずれかの要件を満たす者。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・高等学校を卒業した者並びに2024年3月卒業見込みの者。 ・高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者。 ・留学生（日本語以外を母語とする場合）は、本国で12年以上の学校教育を修了し、法務大臣が告示をもって定める日本語教育機関で6か月以上の教育を受け、卒業または卒業見込の者。 |

※推薦入学の総定員は、介護福祉科入学定員の50%が目安になります。

※留学生の方は、資格外活動時間（1週間合計28時間）を厳守していること。また、住民税、健康保険税等を指定された期日に納入していること。

3. 試験会場・選考料

| | |
|------|--|
| 試験会場 | 船橋国際福祉専門学校 |
| 選考料 | ・20,000円 ※出願書類一式を提出後、選考料は受験者本人を依頼者名として、以下の口座にお振込みください。 ・千葉銀行 新松戸支店（店番号：066） 普通預金 3851035 学校法人朝日学園 |

4. 入試日程

学校推薦（指定校）・スカラシップ入試・一般入試は、以下の日程で入試を実施します。

（総合型選抜の入試日程は、P5をご参照ください。）

| | 出願期間 | 試験日 | 結果通知 | 入学手続締切日 |
|------|--|--------------------|--------------------------|----------------------------|
| 第1回 | 2023年9月1日（金）～ 2023年10月6日（金） | 2023年 10月21日（土） | 試験日から14日以内を目安に郵送にて通知します。 | 合格通知日から2週間以内に入学金を納入してください。 |
| 第2回 | 2023年10月10日（火）～ 2023年11月10日（金） | 2023年 11月25日（土） | | |
| 第3回 | 2023年11月13日（月）～ 2023年12月8日（金） | 2023年 12月16日（土） | | |
| 第4回 | 2023年12月11日（月）～ 2024年2月2日（金） | 2024年 2月17日（土） | | |
| 特設入試 | ※季節性インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症等、感染性疾患の流行や罹患のため受験を見合わせた方を対象に行う場合があります。また、入学定員に欠員が生じた場合に行うこともあります。 | | | |

※試験会場：船橋国際福祉専門学校

※試験開始時間：第1回から第4回の入試は、いずれも午前9時開始を予定しています。

詳しい時間帯（受付時間、各試験開始時間等）は、受験票送付時にご案内いたします。

※入学試験を荒天等による自然災害で受験できなかった場合等は、別日程で受験できます。

《総合型選抜 入試実施要項》

1. 総合型選抜

本校の教育方針・教育内容などについて入学希望者が理解したうえで、面談（面接）を中心として相互の理解をはかり、受験生の学習意欲や熱意、個性など人間性を総合的に評価し、入学の可否を判断する入試方法です。

2. 総合型選抜の出願資格

| 入試区分 | 出願資格 |
|-------|---|
| 総合型選抜 | ※以下のいずれかの要件を満たす者。 <ul style="list-style-type: none">・高等学校を卒業した者並びに 2024 年 3 月卒業見込みの者。・高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められる者。・留学生（日本語以外を母語とする場合）は、本国で 12 年以上の学校教育を修了し、法務大臣が告示をもって定める日本語教育機関で 6 か月以上の教育を受け、卒業または卒業見込みの者。 |

3. 選考方法

① オープンキャンパス、又は学校見学に参加

・総合型選抜の受験を希望する方は、オープンキャンパス、又は学校見学に参加してください。

※学校見学は、船橋国際福祉専門学校で随時行います（平日並びに土曜日。要予約）。
希望される日時をご予約のうえ、学校見学にお越しください。

・電話予約 047-401-2280

・Web 予約

（学校法人朝日学園 国内広報課に電話がつながります。）



② 総合型選抜申込書の提出

・P10・P11 の総合型選抜申込書を本校所定の封筒を使用し、本校宛に郵送、又は本校入試事務局に持参してください。

・選考料 20,000 円を本校指定の銀行口座にお振込みください。（選考料振込先：P4 参照）

・書類選考を行い、出願の可否を判定し、郵送にて通知します。

・入試事務局受付時間：月曜日～金曜日 午前9時から午後5時まで

（原則として、土曜日、日曜日、祝日、年末年始は、受付できません）

・第1回申込受付期間：2023年 8月1日（火）～2023年 9月29日（金）必着

・第2回申込受付期間：2023年 10月2日（月）～2023年 11月30日（木）必着

③ 出願可否通知の送付：総合型選抜申込書を受理した後、出願の可否を郵送にて通知します。

④ 出願書類の提出

⑤ 第1回個別面談：2023年 10月21日（土）

⑥ 第2回個別面談：2023年 12月16日（土）

⑦ 結果通知：選考結果は個別面談から14日以内を目安に郵送にて通知します。

⑧ 入学手続

合格通知に同封される「入学手続きのご案内」を参照し、指定の期日までに所定の学費をご納入ください。
（合格通知日から2週間以内に入学金納入）

※留学生の方は、個別面談日に作文と日本語テストがあります。

《出願書類》

| | 書類名 | 高校生 (新卒) | 留学生 | 既卒者 | 備考 |
|----|---|-------------|-----|-----|--|
| 1 | 入学願書 | ○ | ○ | ○ | 所定用紙を使用し、該当する事項を全てご記入ください。(P12) |
| 2 | 入学志願書 (学校推薦(指定校)、スカラシップ入試、一般入試用) | ○ | ○ | ○ | 所定用紙をご使用ください。(P13) ※総合型選抜出願者は記入不要。 |
| 3 | 学校推薦書(指定校) | ○ | ○ | | 学校推薦(指定校)で出願する方は、所定紙をご使用ください。(P14) |
| 4 | 高等学校調査書 | ○ | | | 高等学校卒業見込の方はご提出ください。 |
| 5 | 最終学歴卒業(見込)証明書、又は高等学校卒業程度認定試験等合格書 (留学生の方は、和訳添付) | | ○ | ○ | 高等学校を卒業された方、専門学校・短期大学・大学等に在籍中又は卒業された方、高等学校卒業程度認定試験等合格の方はご提出ください。 留学生の方は、在籍された学校にお問合せください。 ※写しをご提出ください。 |
| 6 | 最終学歴成績証明書の写し (留学生の方は、和訳添付) | | ○ | ○ | 留学生の方は、在籍された学校にお問合せください。 |
| 7 | 日本語学校等の出席・成績証明書 | | ○ | | 留学生の方は、在籍された学校にお問合せください。 |
| 8 | 日本語能力試験の認定結果証明書の写し | | ○ | | 留学生の方は、日本語能力試験の認定結果証明書の写しをご提出ください。 |
| 9 | パスポートの写し | | ○ | | 留学生の方は、記載のある全ページの写しをご提出ください。 |
| 10 | 在留カードの写し | | ○ | | 表面と裏面の写しをご提出ください。 |
| 11 | 健康保険証の写し | | ○ | | 表面と裏面の写しをご提出ください。 |
| 12 | 課税証明書 | | ○ | | 2023年1月1日時点で住民登録していた自治体の市(区)役所にお問い合わせください。 |
| 13 | 全ての預貯金口座(通帳)の写し | | ○ | | 合算等がある場合は、取引明細証明書もご提出ください。 |
| 14 | 受験票A・B | ○ | ○ | ○ | 受験票A・B(P16)は、切り離さずにご送付ください。 |

《出願方法》

1. 提出先

船橋国際福祉専門学校 入試事務局

住所：〒273-0011 千葉県船橋市湊町 2-1-7

電話番号：047-401-2280（学校法人朝日学園 国内広報課の電話につながります）

2. 提出方法

出願書類は、原則として本校所定の出願用封筒を使用し、簡易書留にて郵送してください。

3. 入試事務局受付時間（持参の場合）

月曜日～金曜日 午前9時から午後5時まで

（原則として、土曜日、日曜日、祝日、年末年始は、受付できません）

※出願上の注意事項

- 出願書類は、黒のボールペンにて記入してください。
- 出願書類の入学志願理由は、200文字程度で記述してください。
- 出願書類の*欄は記入しないでください。
- 出願書類の年号は全て西暦で記入してください。
- 出願書類のTEL 記入欄
 - ①には日中連絡のつきやすい番号を記入してください。
 - ②にはその他連絡がつく番号を記入してください。
- 証明書、写真は3ヶ月以内のものを有効とします。
- 出願書類上に記載・写真貼付の漏れがないようにご注意ください。
出願書類に不備がある場合には、一切受付いたしません。
- 出願は原則として本校所定の封筒を使用し、願書受付期間並びに指定時間を厳守してください。（必着）
- 出願書類の中で、在籍校封筒に「厳封」とあるものについては、開封せずに提出してください。
（開封されたものについては受理できません）
- 出願後、氏名が変わった場合は「戸籍抄本」を提出してください。
- 出願手続きが完了後、受験票 A をご返送いたします。
※受験票 A が試験日前日になっても届かない場合は、本校入試事務局までお問合せください。
- 選考料は、本校指定の方法で納入してください。
- 提出書類及び選考料は、いかなる理由があっても返却いたしません。
- 外国籍の方、留学された方、本邦以外の高等学校を卒業された方は、出願前にお問合せください。

《受験上の注意事項》

- (1) 入学試験受付時間は、出願後にお知らせします。尚、遅刻は原則として認めません。
- (2) 受験票を紛失、又は、忘れた場合は、直ちに入試事務局まで申し出てください。
- (3) 気分が悪い時やトイレに行きたい時は、試験委員に申し出てください。
- (4) 入学試験受験に際し、不正行為のあった者及び秩序を乱す者には、退場を命じます。
- (5) 退場を命ぜられた者の試験解答は無効とします。
- (6) 受験票 A は、入学手続きが完了するまで大切に保管してください。

《学生納付金等》

| 年次 | | 入学金 | 授業料 | 年次合計 |
|-------|----|----------|----------|------------|
| 1年次 | 前期 | 200,000円 | 300,000円 | 800,000円 |
| | 後期 | | 300,000円 | |
| 2年次 | 前期 | | 300,000円 | 600,000円 |
| | 後期 | | 300,000円 | |
| 2年間合計 | | | | 1,400,000円 |

別途必要な諸経費（目安）

| 年次 | | 実習費 | 介護実習 ユニホーム 代（シューズ 含む） | 教材費 | 施設整備費 | その他諸経費 （行事費等） | 年次合計 |
|-------|----|---------|--------------------------------|---------|----------|------------------|----------|
| 1年次 | 前期 | | 22,000円 | 40,000円 | 165,000円 | 36,000円 | 263,000円 |
| | 後期 | 50,000円 | | 5,000円 | 165,000円 | | 220,000円 |
| 2年次 | 前期 | 64,000円 | | | 165,000円 | | 229,000円 |
| | 後期 | | | 15,000円 | 165,000円 | | 180,000円 |
| 2年間合計 | | | | | | | 892,000円 |

※教材費に介護福祉士国家試験対策模擬試験料が含まれます（目安：15,000円）。

※介護福祉士国家試験受験にかかわる経費（目安：18,380円）は、別途学生負担となります

※介護福祉士登録にかかわる経費（目安：12,320円）は、別途学生負担となります。

《選考料及び学納金（1年次）の納入》

合格者には、合格通知時に「入学手続きのご案内」を郵送します。本校指定の方法で以下の金額を納入してください。

- ◆受験前 → 選考料 20,000円（選考料振込先：P4 参照）
- ◆合格通知受領後（2週間以内） → 入学金 200,000円
- ◆入学金納付後 → 2024年3月29日（金）までに前期授業料・前期施設整備費・その他諸経費（行事費等）501,000円
- ◆入学後 → 実習費、介護実習ユニホーム代（シューズ含む）、教材費の合計 117,000円
それぞれ指定期日までに、本校指定の方法で納入してください。（後日、ご案内します）
- ◆入学後 2024年9月 → 後期授業料、後期施設整備費 465,000円

《入学手続》

- ◆「合格通知書」及び「入学手続のご案内」を郵送します。
- ◆「入学手続のご案内」を参照し、期限内に手続を行ってください。
- ◆入学手続の注意点

合格後、所定の期日までに手続をされない場合は、入学を辞退したものとみなします。

2024年3月31日までに入学辞退を申し出た方には、選考料・入学金を除く納入金を返還します。

総合型選抜入試申込書

年 月 日現在

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| *受付年月日 | | *受験番号 | |
|--------|--|-------|--|

*印箇所は記入しないでください

◆申込資格は該当するものにしてください

| | |
|------|---|
| 区分 | 総合型選抜入試 |
| 申込資格 | <input type="checkbox"/> オープンキャンパス参加 (年 月 日参加) <input type="checkbox"/> 学校見学参加 (年 月 日参加) <input type="checkbox"/> 介護福祉科担当者との進路相談 (年 月 日参加) |

| | |
|------|--------------|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日生 (満 歳) |
| 現住所 | (〒 -) |

| |
|---|
| 写真貼付 縦4cm×横3cm ・上半身脱帽正面のもの ・3ヶ月以内に撮影した もの |
|---|

| | |
|-------------------------|--|
| 最終学歴 | 年 月 高等学校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| | 学校名: <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 日本語学校 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中途退学 <input type="checkbox"/> (年次) 在学中 ※該当する方は、記入してください |
| | 年度 <input type="checkbox"/> 大学入学検定試験合格 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験合格 |
| 趣味・特技 | |
| ボランティア活動・クラブ活動等の内容や経歴など | |
| 留学生 | 日本語能力試験 N 合格 (年 月) ※合格者のみ記入してください |

申込承認 (高等学校・日本語学校卒業見込者が対象になります)

高等学校・日本語学校の先生方へお願い

上記の生徒が本校総合型選抜入試に申込することをご承認いただける場合、ご署名をお願いいたします。

| | |
|--------|---------------------|
| 承認者ご署名 | 学校名: |
| | 承認者: (ご担任・進路指導ご担当者) |

総合型選抜入試申込書
(志望動機)

学校法人朝日学園
船橋国際福祉専門学校
校長殿

年 月 日

◆卒業・卒業見込の区分に してください

| | | |
|------|--|---|
| フリガナ | | 生年月日 |
| 氏名 | | 年 月 日生 |
| 学校名 | | 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |

志望動機を記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2024年4月入学

(切取)

入学願書

年 月 日現在

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| *受付年月日 | | *受験番号 | |
|--------|--|-------|--|

*印箇所は記入しないでください

◆受験を希望する入試区分・試験日にしてください

| 入試区分 | <input type="checkbox"/> 総合型選抜入試 | <input type="checkbox"/> 学校推薦指定校入試 <input type="checkbox"/> スカラシップ入試 <input type="checkbox"/> 一般入試 |
|------------------------|--|--|
| 試験日並びに総合型 選抜入試個別面談日 | <input type="checkbox"/> 第1回 10月21日 <input type="checkbox"/> 第2回 12月16日 | <input type="checkbox"/> 第1回(10月21日) <input type="checkbox"/> 第2回(11月25日) <input type="checkbox"/> 第3回(12月16日) <input type="checkbox"/> 第4回(2月17日) ※特設入試(実施のときは、日程を改めてお知らせいたします) |

| | | | | |
|------|--------|-----|--------|--|
| フリガナ | | | | <p>写真貼付 縦4cm×横3cm</p> <ul style="list-style-type: none"> ・上半身脱帽正面のもの ・3ヶ月以内に撮影したもの |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日生(満歳) | |
| 現住所 | (〒 -) | | | |
| | ①TEL | () | () | |
| | ②TEL | () | () | |

※①TELには、日中連絡のつきやすい番号を記入してください。

※②TELには、その他連絡がつく番号を記入してください。

◆該当する箇所にしてください

| | | |
|-------|----------|---|
| 最終学歴 | 年 月 | 高等学校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| | 年 月 学校名: | <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 日本語学校 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中途退学 <input type="checkbox"/> (年次) 在学中 ※該当する方は、記載してください |
| | 年度 | <input type="checkbox"/> 大学入学検定試験合格 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験合格 |
| 免許・資格 | 取得年月 | 免許・資格 |
| | 年 月 | |
| 留学生 | 年 月 | 日本語能力試験 N 合格 ※合格者のみ記入してください |
| | 年 月 | |

2024年4月入学

入 学 志 願 書

《学校推薦（指定校）、スカラシップ入試、一般入試用》

※総合型選抜出願者は記入不要

| | |
|-------|--|
| 氏 名 | |
| ※受験番号 | |

*印は記入しないでください

志望動機を記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

学校推薦書（指定校）

学校法人朝日学園
船橋国際福祉専門学校
校長殿

年 月 日

学校名

校 長

所在地

電 話

下記の者は、推薦の要件に適し、貴校に入学するにふさわしい者と認め、ここに推薦いたします。

| フリガナ | 氏名 | 生年月日 | 年 月 日 (歳) | 性別 |
|-------|----|------|---------------|--|
| | | | | <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 |
| 推薦理由 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2024年4月入学

(切り取り)

受験票 (A) 受験生用

* 受験番号

写真貼付

縦4cm×横3cm

- 上半身脱帽正面のもの
- 3ヶ月以内に撮影したもの

入試区分

総合型選抜入学試験 学校推薦指定校入学試験

スカラシップ入学試験 一般入学試験

受験日

第1回 2023年10月21日(土) 第2回 2023年11月25日(土)

第3回 2023年12月16日(土) 第4回 2023年2月17日(土)

特設

| | | | | |
|------|-----------------------------|-----------------------------|----|---|
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 生 |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 | 年齢 | 歳 |

学校法人朝日学園
船橋国際福祉専門学校 介護福祉科
〒273-0011 千葉県船橋市湊町2-1-7

2024年4月入学

受験票 (B) 学校控え

* 受験番号

写真貼付

縦4cm×横3cm

- 上半身脱帽正面のもの
- 3ヶ月以内に撮影したもの

入試区分

総合型選抜入学試験 学校推薦指定校入学試験

スカラシップ入学試験 一般入学試験

受験日

第1回 2023年10月21日(土) 第2回 2023年11月25日(土)

第3回 2023年12月16日(土) 第4回 2023年2月17日(土)

特設

| | | | | |
|------|-----------------------------|-----------------------------|----|---|
| フリガナ | | | | |
| 氏名 | | | | |
| 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 生 |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 | 年齢 | 歳 |

学校法人朝日学園
船橋国際福祉専門学校 介護福祉科
〒273-0011 千葉県船橋市湊町2-1-7

2024年年4月入学

(切り取り)

(切り取り)

船橋国際福祉専門学校

〒273-0011 千葉県船橋市湊町 2-1-7

(最寄駅)

JR 船橋駅・京成船橋駅・東武船橋駅

徒歩 10分

TEL : 047-401-2280

(学校法人朝日学園 国内広報課の電話につながります)

MAIL : fkf-info@fkf.ac.jp

URL : www.fkf.ac.jp