

学校法人 帯広コア学園 帯広コア専門学校

(様式1)

入学願書

年 月 日

□：該当項目に✓をつけて下さい。

区 分	☐ 推薦入学 ☐ 一般入学 ☐ 指定校推薦入学 ☐ AO入学	入学選考希望日
志 望 学 科 コ ー ス	☐ 歯 科 衛 生 士 科(3年制) ☐ 介 護 福 祉 科(2年制) ☐ 医 療 ビ ジ ネ ス 科(2年制) ☐ 情 報 シ ス テ ム 科(2年制)	☐ 2025年10月18日(土) ☐ 2025年12月23日(火) ☐ 2026年 2月16日(月) ※以降随時実施

ふ り が な			男	年 月 日生 (満 歳)	
氏 名	(印)		女		
ふ り が な					
現 住 所	〒()				
電 話 番 号	自宅() 携帯 — —				
最 終 学 歴	年 月		高等学校	全日制 定時制 通信制	卒業見込 科 卒 業
	年 月		大 学 短期大学 学 校		卒業見込 学部 卒 業 学科 退 学
最 終 職 歴	勤務先 年 月 ～ 年 月				
保 護 者 等	ふ り が な			の本人と 関係と	
	氏 名				
	住 所	〒() 電話() —			

全面のりづけ

4cm×3cm

写真貼付1

※入学選考料 受 領

※	
※受付 月日	
※受付 番号	

※ 学校記入欄

学校法人 帯広コア学園 帯広コア専門学校

特待生入学金等免除特別制度申込書

(様式2)

年 月 日

特 待 生 希 望	※ 有 ・ 無	
就 学 支 援 特 別 奨 学 金 希 望	※ 有 ・ 無	
フ ァ ミ リ ー 特 別 制 度	親、兄弟姉妹の入学年度 ()年 氏名:	
大 学 ・ 短 大 卒 特 別 制 度 希 望	※ 有 ・ 無	
セカンドキャリア 入学特別制度希望	※ 有 ・ 無	
下 宿 生 援 助 特 別 制 度 希 望	※ 有 ・ 無	
併 願 制 度 希 望	※ 有 ・ 無	
併願先(学校・学部・学科・公務員)	受験日	合格発表日 月 日

注) ※は該当箇所を○で囲んでください。

新入生特待制度申込書

(様式3)

年 月 日

出願者氏名 (印)

① 帯広コア専門学校を志望した理由を書いてください。

② 高校の時、部活動又は生徒会活動でリーダーシップを発揮した事例を具体的に書いてください。

③ 入学後、特待生としてどのような場面でリーダーシップを発揮するかを書いてください。

推 薦 書

(様式4)

年 月 日

帯広コア専門学校長 様

学 校 名

学校長名

㊞

下記の者は、人物、学業とも優秀であり、

また健康状況など貴校への入学を適格と認め

ここに推薦します

出願者
氏 名

年 月 日生

出願書類の最終確認

確 認 項 目	チェック
入学願書(様式1)(記入・押印・写真1枚貼付)	
特待生入学金免除特別制度申込書(様式2)	(希望者のみ)
新入生特待制度申込書(様式3)	(希望者のみ)
推薦書(様式4)	(推薦入学希望者のみ)
指定校推薦書	(指定校推薦入学希望者のみ)
受験票(様式5)(記入・写真1枚貼付)	
調査書	
入学選考料(¥10,000)	

出願時の注意

- 郵送の場合 入学願書送付用封筒をご利用いただき、書留郵便で郵送下さい。
- 持参の場合 平日 午前9時～午後5時 ※土曜・日曜・祝日は受け付けません。

-----切り取り線-----

2026年度
帯広コア専門学校
受験票(様式5)

受験番号	※	科
志願学科		
氏 名		

写真貼付

たて 4cm

よこ 3cm

(注意)
1.面接の日程は別にお知らせ致します。
2.試験日には必ず本票をお持ち下さい。

※学校記入欄

様

入学選考料領収書

¥10,000

上記金額を入学選考料として確かに領収しました。

年 月 日

学校法人 帯広コア学園
帯広コア専門学校長