

# 【封筒貼付宛名シート】



## 【注意事項】

切り取り線に合わせて切り取ってください。

市販の「角2封筒」(A4サイズの用紙を折らずに入れられる封筒)にこのシートを貼り、提出書類を封入し、郵便局の窓口で簡易書留速達の郵送料とともに提出してください。

提出書類に漏れがないか、募集要項(出願ガイド)で確認してください。

切り取り線

速 達

切手貼付欄

〒143-0016

Web出願

東京都大田区大森北  
4-1-1

# 東京衛生学園専門学校

入試事務局 御中

## 【入学願書在中】

(郵便局記入欄)

簡易書留・速達

簡易書留  
引受番号

試験区分	
志望学科	
氏名	(フリガナ)
	(漢字)

# 2025 年度

## 東京衛生学園専門学校 指定校推薦入学募集要項

### 【募集学科・人数】

募集学科	部	修業年限	養成課程	募集人数
東洋医療総合学科	1部	3年	あん摩マッサージ指圧師・はり師・きゅう師の養成課程	若干名
東洋医療総合学科	2部	3年		若干名
リハビリテーション学科	1部	3年	理学療法士の養成課程	若干名
看護学科(通学制)		3年	看護師	若干名

※各学科、部につき若干名の募集になります。

### 【出願資格・推薦基準】

- ① 大学を2025年3月に卒業見込みで、学部長・教授いずれかの推薦を受けられる方。
- ② 人物優秀で勉学意欲があり、本校への入学を専願とする方。
- ③ 成績、人物ともに優れ、高い評価を受けている方。

### 【入試日程】

第一回	出願期間	2024年10月1日(火)～2024年10月10日(木)※必着
	選考日	2024年10月13日(日) 9時30分集合
	選考結果通知	2024年10月16日(水)
	入学手続期限	2024年10月25日(金)
	納付金	本年度募集要項をご参照下さい

第二回	出願期間	2024年11月1日(金)～2024年11月14日(木)※必着
	選考日	2024年11月17日(日) 9時30分集合
	選考結果通知	2024年11月19日(火)
	入学手続期限	2024年11月28日(木)
	納付金	本年度募集要項をご参照下さい

第三回	出願期間	2024年12月2日(月)～2024年12月12日(木)※必着
	選考日	2024年12月15日(日) 9時30分集合
	選考結果通知	2024年12月17日(火)
	入学手続期限	2025年1月7日(火)
	納付金	本年度募集要項をご参照下さい

※インターネット出願登録締切日は出願期間最終日の前日までとなります。

### 【出願書類】★印はインターネット出願にて登録し、印刷して出願いただきます。

- ① 入学願書★
- ② 推薦書(本校書式)
- ③ 志望理由書★
- ④ 高等学校の卒業証明書

2025 年度

東京衛生学園専門学校 指定校推薦入学募集要項

⑤大学の卒業見込証明書

⑥作文(400字以内) 題:『責任』(リハビリテーション学科・東洋医療総合学科)

『円滑な人間関係を築くために必要なこと』(看護学科)

※インターネットでの出願方法は、学生募集要項をご確認ください。出願期間内に本校ホームページより出願手続きをお願いします。

【入学検定料】30,000円

【入学金】 入学金の全額(300,000円)を免除します。

【授業料】 授業料の1期分(東洋医療総合学科400,000円、リハビリテーション学科392,000円、看護学科245,000円)を免除します。

【選考方法】 学部長または教授の推薦を尊重し、提出書類の審査及び面接により総合的に判定します。

学園

【お問い合わせ先】

東京衛生学園専門学校 入試事務局

学校法人 衛生

〒143-0016 東京都大田区大森北 4-1-1

TEL 03-3763-6621

FAX 03-5763-7303

E-mail exam@teg.ac.jp

2025年度入学者選抜

# 東京衛生学園専門学校 入学願書①

\*記入しない

受験番号\*

受験  
区分

第一  
志望学科  
第二  
志望学科  
※

※東洋医療総合学科のみ

フリガナ

氏名

性別

生年  
月日

年齢

現住所

〒



出身校

所在地  
高校名

課程

高等学校等  
コード

学科

卒業（見込）  
年月

【サポート制度申請】

高等学校卒業後の学歴がある場合は、下記に記入してください。

学校名等

書ききれない場合は別紙をつけてください

プリントアウト後、入力間違いがあった場合、二重線を引き、修正印を押して手書きで直してください。  
用紙は、A4サイズ縦方向でプリントアウトしてください。

# 東京衛生学園専門学校 入学願書②

\*記入しない

氏名		受験番号	*	
----	--	------	---	--

職歴がある場合は、下記に記入してください。

勤務先等

書ききれない場合は別紙をつけてください

趣味・特技

プリントアウト後、入力間違いがあった場合、二重線を引き、修正印を押して手書きで直してください。  
用紙は、A4サイズ縦方向でプリントアウトしてください。

2025年度入学者選抜

東京衛生学園専門学校 志望理由書

\*記入しない

氏名		受験番号*	
----	--	-------	--

※鉛筆で記入しても良いが、濃く見やすいように記入すること。  
※この用紙は事前にホームページからのダウンロードや説明会会場でも配布しています。  
どちらを使っても構いません。名前記入を忘れないようにしてください。

【志望理由①】

あなたは、どうしてこの「資格」を取得しようと思いましたか。

【志望理由②】

あなたは、なぜ本校を選び、受験しようと思いましたか。

用紙は、A4サイズ縦方向でプリントアウトしてください。

見本

(※は、記入不要)

受験※  
番号

推薦書  
大学ごとにことなります

西暦 年 月 日

学校法人 衛生学園

東京衛生学園専門学校

学校法人 衛生学園  
東京衛生学園専門学校

在籍する大学のご担当者様、もしくは  
弊社までお問い合わせ下さい。

所在地

大学名

TEL:03-3763-6621

学部長・教授

○印

Mail:kouhou@teg.ac.jp

下記指定校推薦基準のすべてに該当するので、推薦致します。

1 ○○○大学を2025年3月に卒業見込みの学部長・教授いずれかの

推薦を受けられる者。

2 人物優秀で勉学意欲があり、貴校への入学を専願とする者。

3 成績、人物ともに優れ、高い評価を受けている者。

(該当の学科に○印)

志望学科	東洋医療総合学科 1部		
	東洋医療総合学科 2部		
	リハビリテーション学科 1部		
フリガナ			西暦 年 月 日生
氏名	生年月日		歳 (入試日を基準日とする)
学業	概評:		
人物	概評:		







