

# 【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年度入学者選抜

# 東京衛生学園専門学校 特待生選抜入試 募集要項

### 【募集学科・人数】

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

### 【出願資格・選抜基準】

下記①～⑤すべてを満たす者

- ①2025年3月に高等学校卒業見込みの者
- ②高校生活において、生徒会活動・委員会活動・クラブ活動・部活動などに係り継続して一生懸命に取り組んできた者
- ③3年間の欠席日数が合計15日以内の者（但し長期入院等やむを得ない事由による欠席を除く）
- ④医療従事者として社会に貢献することに高い目的意識を有する者
- ⑤上記①～④の事由において、学校長又は学級担任の推薦が得られる者

### 【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20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20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20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

第四回	出願期間	2025年1月7日(火)～2025年1月23日(木)※ 必着
	選考日	2025年1月26日(日) 9時20分 集合
	選考結果通知	2025年1月28日(火)
	入学手続期限	2025年2月6日(木)
	納付金	本年度募集要項をご参照下さい

第五回	出願期間	2025年1月28日(火)～2025年2月13日(木)※ 必着
	選考日	2025年2月16日(日) 9時20分 集合
	選考結果通知	2025年2月18日(火)
	入学手続期限	2025年2月27日(木)
	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、その後印刷して受験生に出願いただきます。

- ①入学願書★
- ②高等学校長又は学級担任の推薦書(本校書式)
- ③志望理由書★
- ④調査書
- ⑤作文・小論文
  - ・リハビリテーション学科、東洋医療総合学科  
作文(400字以内) 題：『責任』★
  - ・看護学科  
小論文(600～800字) テーマ『円滑な人間関係を築くために必要なこと』★

※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。

【入学選考料】 30,000円

### 《特待生特典》

【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期分を免除します。

看護学科 245,000円 / リハビリテーション学科 392,000円 / 東洋医療総合学科1部・2部 400,000円

### 《特待生選抜入試の合格者で特待生に選ばれなかった方》

【入学金】 入学金の半額(150,000円)を免除します。

**【選考方法】**

高等学校長又は学級担任の推薦を尊重し、提出書類の審査及び面接により総合的に合否を判定します。

**【持ち物】**

受験票 筆記用具

**【お問い合わせ先】**

学校法人 衛生学園  
東京衛生学園専門学校 入試事務局  
〒143-0016 東京都大田区大森北 4-1-1  
TEL 03-3763-6621 FAX 03-5763-7303

# 推 薦 書

(西暦) 年 月 日

学校法人 衛生学園  
東京衛生学園専門学校  
学校長 新井 恒紀 殿

所在地

学校名

校長名

印

下記推薦基準に該当しますので、推薦いたします。

1. 2025年3月卒業見込みの者
2. 高校生活において、生徒会活動・委員会活動・クラブ活動・部活動などに継続して一生懸命に取り組んできた者
3. 3年間の欠席日数が15日以内である者(但し長期入院等やむを得ない事由による欠席を除く)
4. 医療従事者として社会に貢献することに高い目的意識を有する者
5. 上記1～4の事由において、学校長または学級担任の推薦が得られる者

志望学科 (志望に○) ※	看護学科    リハビリテーション学科1部 東洋医療総合学科1部    東洋医療総合学科2部		
フリガナ		生年 月日	年 月 日
氏名			歳 (入試日を基準とする)

学 業	概評
	欠席日数 :
人 物	概評
	ボランティア活動の有無: 入学後の本人に対する指導上のご希望:

進路指導担当者または学級担任名

印

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		性別	
氏名			
生年月日		年齢	

現住所	〒	
	☎	

出身校	所在地 高校名	
	課程	学科
	高等学校等 コード	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。





