

特待生試験受験願

※西暦20 年 月 日

学校法人 富山大原学園
富山大原簿記公務員医療専門学校

※受験番号

※は記入しないでください。

校長 増田 正夫 殿

希望する系統・コース

| 系統名 | コース名 | 年限 |
|-----|------|----|
| 系 | コース | 年 |

正面上半身脱帽
証明書用写真貼付写真の裏に氏名を記入
して完全に貼付する。

タテ4.0cm

×

ヨコ3.0cm

希望する試験日 (いずれか1カ所に○印をつけてください)

| | | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | 2025年10月13日 | <input type="checkbox"/> | 2025年11月23日 | <input type="checkbox"/> | 2026年3月1日 |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|

希望する試験会場 (いずれか1カ所に○印をつけてください)

| | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 富山校 | <input type="checkbox"/> | 金沢校 | <input type="checkbox"/> | 福井校 |
|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|-----|

| | | | | | |
|------|------|-------------------------------|-----------------|-------------------------------|-------------------|
| フリガナ | | 生年月日 | | | |
| 氏名 | | 西暦 年 月 日 (西暦2026年4月1日現在 歳) | | | |
| 現住所 | | 〒 - - | | | |
| 電話番号 | | 自宅: - - 携帯: - - | | | |
| 学歴 | 高等学校 | 学校名 | 高等学校 | 科 | 西暦 年 月 卒業見込 卒業 |
| | | 課程 | 全日制・通信制・定時制・単位制 | | |
| | | 卒業時担任 | 先生 | | |
| | | 西暦 年高等学校卒業程度認定試験(旧大検) 合格・合格見込 | | | |
| 大学等 | 学校名 | 大学 短期大学 専門学校 | 西暦 年 月 | 卒業・卒業見込 退学・退学予定 休学・休学予定 | |
| 職歴 | 会社名 | | | | |
| | 勤務期間 | 西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 (勤務期間 年 ヵ月) | | | |

*上記の記入欄で該当する箇所はすべて記入してください。

*保護者の方などご相談のうえ記入してください。

*学歴欄および職歴欄については高等学校卒業見込・卒業から当校出願までを漏れなく記入してください。

*学歴欄(高等学校を除く)・職歴欄(アルバイト・フリーターを除く)は出願直前のみご記入いただき、それ以前のは裏面にご記入ください。

*ご記入いただいた個人情報は富山大原学園の学生管理の目的以外では使用しません。

切り取らないでください

(以下は記入しないでください)

特待生試験受験票

受験番号

本人氏名

集合時間

午前 9時 40分

試験日

開始時間

午前 10時 00分

第1期 2025年10月13日第2期 2025年11月23日第3期 2026年3月1日

試験会場