

菅原学園 各種優遇制度 適用申請書[Ⓒ]

※事務局使用欄

受付年月日	年 月 日
受付番号	

令和 年 月 日

専門学校仙台総合医療大学校 校長 殿

高等学校名

確認者名（顧問・担任）

Ⓔ

※丸で囲む

下記の生徒は、貴校の優遇制度に適格と認められますので申請いたします。

<input type="checkbox"/> 部活動優遇
<input type="checkbox"/> 課外活動優遇

※✓を記入してください。

※他の優遇制度を希望する方は、入学願書に必要事項を記入してください。

記

志望学科	科
フリガナ	性別
氏名	Ⓔ

活動内容については裏面に記入のこと

●部活動・課外活動について、出願者自身がその内容を具体的に書いてください。

【部・クラブ名： _____ 】

【活動内容】

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

【組織での役割・貢献度等】

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

【大会等での実績があれば記入してください】

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
