

スポーツ特待生申請書

※本校記入

希望する学科・コース

学科	コース
----	-----

※受験番号	
※学籍番号	

専修学校 共生館福祉医療専門学校長 殿

ふりがな				昭和			
生徒氏名				平成	年	月	日生
				性別	男・女		
出身高校	立	高等学校	科				
	平成	年	月	卒業・卒業見込			
	(平成	年	月	高等学校卒業程度認定試験 合格)			
活 動 状 況							
上記の者をスポーツ特待生として申請します。							
学校名 _____							
部 顧問名 _____ (印)							