

**平成 31 年度 上尾中央医療専門学校 作業療法学科
追加募集 一般入試 D 日程 実施要項**

上尾中央医療専門学校

1. 募集内容

| 試験区分 | 試験日 | 募集人員 |
|-----------------------|------------------------|------|
| 【作業療法学科】 一般入試 D 日程 | 平成 31 年 3 月 21 日 (木・祝) | 若干名 |

2. 入学検定料

20,000 円

3. 入学試験実施要項

| | |
|-------------|--|
| 出願資格 | 本校に入学意思のある者で、以下の①又は②のいずれかの項目に該当する者。 ①高等学校を卒業した者、又はこれと同等以上の学力があると認められる者。 ②高等学校を平成 31 年 3 月卒業見込みの者。 |
| 出願受付 期 間 | 平成 31 年 3 月 5 日 (火) ～ 平成 31 年 3 月 15 日 (金) 消印有効 ※学校へ持参する場合は、 平成 31 年 3 月 20 日 (水) 12:00 まで受付可。 ただし、土曜日・日曜日は休校のため窓口受付できません。 |
| 試験科目 | ・国語 (現国のみ) ・面接 |
| 試験会場 | 上尾中央医療専門学校 |
| 受付開始 時 間 | 受付開始 9:15～ オリエンテーション 9:45～ 国語 10:00～10:50 面接 11:00～ |
| 選考方法 | 提出書類 (入学願書・志望動機・自己 PR・調査書等)、 試験科目により総合的に判定して行います。 |
| 合格発表 | 平成 31 年 3 月 22 日 (金) 12:00 |
| 入学手続 期 間 | 平成 31 年 3 月 26 日 (火) ～平成 31 年 3 月 28 日 (木) |

【備考】

試験に合格した場合

- ・平成 31 年 3 月 29 日 (金) 9:50 よりオリエンテーションを実施します。
- ・平成 31 年 4 月 1 日 (月) に入学式となりますのでご承知おき下さい。
尚、詳細につきましては、別途書面にてお知らせさせていただきます。

4. 提出書類

- ① 平成 31 年度の学生募集要項を用い、必要書類を提出して下さい。
- ② 提出書類に関する記入要領は、平成 31 年度学生募集要項ならびに下表をご参照下さい。

| 出願書類 | 初回受験 | 再受験 | 記入要領 |
|--|------|-----|---|
| 入学願書 本校ならびに学科の志望動機 自己 PR 本校指定 (様式 1) | ○ | ○ | ・試験区分について該当欄が無い為 高校推薦入試の上の欄外に 「一般入試 D 日程」とご記入下さい。 |
| 推薦書 本校指定 (様式 2-1) 又は 自己推薦書 本校指定 (様式 2-2) | × | × | |
| 受験票 A 受験票 B 払込証明書 本校指定 (様式 3) | ○ | ○ | ・試験区分について該当欄が無い為 一般入試 C 日程の下に「一般入試 D 日程・H31.3.21 (木・祝)」と ご記入下さい。 |
| 出身高等学校の調査書又は成績証明書 各校所定の様式 (厳封) | ○ | × | |
| 卒業 (見込) 証明書又は 高等学校卒業程度認定試験合格証明書 各校所定の様式 | ○ | × | |
| 入学検定料 本校指定 | ○ | × | |

5. 記入上の注意事項

- ① 記入は全て黒または青のボールペン等を使用して下さい。
- ② ※は入試事務局記入欄ですので、記入しないで下さい。
- ③ 年号は全て和暦で記入して下さい。
- ④ 証明書・写真は発行から 3 ヶ月以内のものを有効とします。
- ⑤ 願書に虚偽の記載があった場合、入学を取り消すことがあります。
- ⑥ 各書類は切り離して提出して下さい。但し、様式 3 の書類は◎のみ切り離して提出して下さい。

6. 出願上の注意事項

- ① 出願書類上に記載・捺印のもれが無いように注意して下さい。
- ② 出願書類は、必ず本校指定の出願用封筒を用い、出願受付期間を厳守して下さい。(当日消印有効)
※入試区分について該当欄がありませんので、一般 C の横の欄外に「**一般 D**」とご記入下さい。
- ③ 出願書類の中で (厳封) とあるものについては必ず厳封して下さい。
(厳封されていないものについては受理できません。)
- ④ 証明書と氏名が異なる場合は、別途確認をさせていただく場合があります。
- ⑤ 受付処理が済み次第、受験票を返送致します。遠方にお住まいの方は期間に余裕をもって出願して下さい。
※試験前日になっても届かない場合は、本校入学試験係までお問合せ下さい。
- ⑥ 出願書類及び入学検定料は、いかなる理由があっても返還致しません。
- ⑦ 外国籍の方、留学された方、日本以外の高等学校又は専修学校高等課程を卒業された方は、出願前にお問合せ下さい。 ※照会にはお時間のかかる場合がございますので予めご了承ください。

7. 提出先

上尾中央医療専門学校 入学試験係
〒362-0011 埼玉県上尾市大字平塚 678-1
TEL 048-778-3232