

2027年度

# 学生募集要項

理学療法学科

言語聴覚学科

作業療法学科

看護学科

## 目次

入試概要	01
出願から入学までの流れ	02
試験区分	03
提出書類	04
入試募集日程、入学手続き、転入学者等の受入れ	05
学生アシスト制度、各種奨学金・公的貸付制度・各種教育ローン	06
試験会場案内図	背表紙裏

## 様式(各種)

エントリーシート記入例	08
入学願書記入例	09
総合型選抜入試 様式	
エントリーシート	10
自己PRシート	11
入学試験 様式	
2027年度入学願書	12
推薦書	13
入学確約書	14
各種補助制度等希望確認用紙	15
受験票・入学検定料振込依頼書	
総合型選抜入試受験票	

## ～アドミッションポリシー(入学受入方針)～

本学院は日々進化する高度医療、地域医療に対応できる人材の育成を目的に、理学療法学科、作業療法学科、言語聴覚学科、看護学科を設けています。本学院は、次のような学生を積極的に受け入れる方針を立てています。

- 1) 本学院の教育方針に共感できる者
- 2) 本学院を志望する理由が明確な者
- 3) 倫理観を持ち、自分自身を律することができる者
- 4) 学びたいという強い熱意・積極性をもった者
- 5) 自由な発想と責任感を持ち、医療・福祉に貢献したい者
- 6) 誠実な心を持ち、コミュニケーション力を備えている者

# 入試概要

## 募集学科

課程	学科名	募集人員	修業年限	修業形態
医療専門課程	理学療法学科	40名	3年	昼間
	作業療法学科	40名	3年	昼間
	言語聴覚学科	40名	3年	昼間
	看護学科	40名	3年	昼間

## 学費

(単位:円)

理学療法学科・作業療法学科・言語聴覚学科					
	入学金	授業料	施設整備費	実験実習費	計
前期(4月～9月)	400,000	375,000	300,000	300,000	1,375,000
後期(10月～3月)		375,000			375,000

看護学科					
	入学金	授業料	施設整備費	実験実習費	計
前期(4月～9月)	150,000	300,000	200,000	80,000	730,000
後期(10月～3月)		300,000			300,000

※実験実習費には学院外での実習費用も含まれます。

※上記以外に教科書代、教材費、被服代及び実習のための抗体検査に係る費用等が必要となります。

※2年次・3年次にかかる学費は、入学金を除く上記表の金額となります。

※入学金及び学費は、入学手続締切日までに納めてください。

※前期分学費を納めた者は、入学後の8月頃に後期分学費の納入案内をお送りします。

## 出願書類提出方法・選考(試験)会場及び選考(試験)当日日程

### (1) 出願書類を郵送する場合

本学院所定の封筒を用いて、「簡易書留」郵便で、当該試験の出願期間中に本学院に届くようにお送りください。

### (2) 出願書類を持参する場合

出願期間中、本学院 本部棟 1階事務局で受け付けます。受付時間は平日の午前9時より午後5時までとなります。土曜・日曜・祝日・年末年始(12/29～1/3)は受け付けておりませんのでご注意ください。

出願書類提出先及び選考(試験)会場 (学院案内図:背表紙裏に掲載)

場 所: 四国中央医療福祉総合学院 本部棟

住 所: 〒799-0422 愛媛県四国中央市中之庄町1684-10

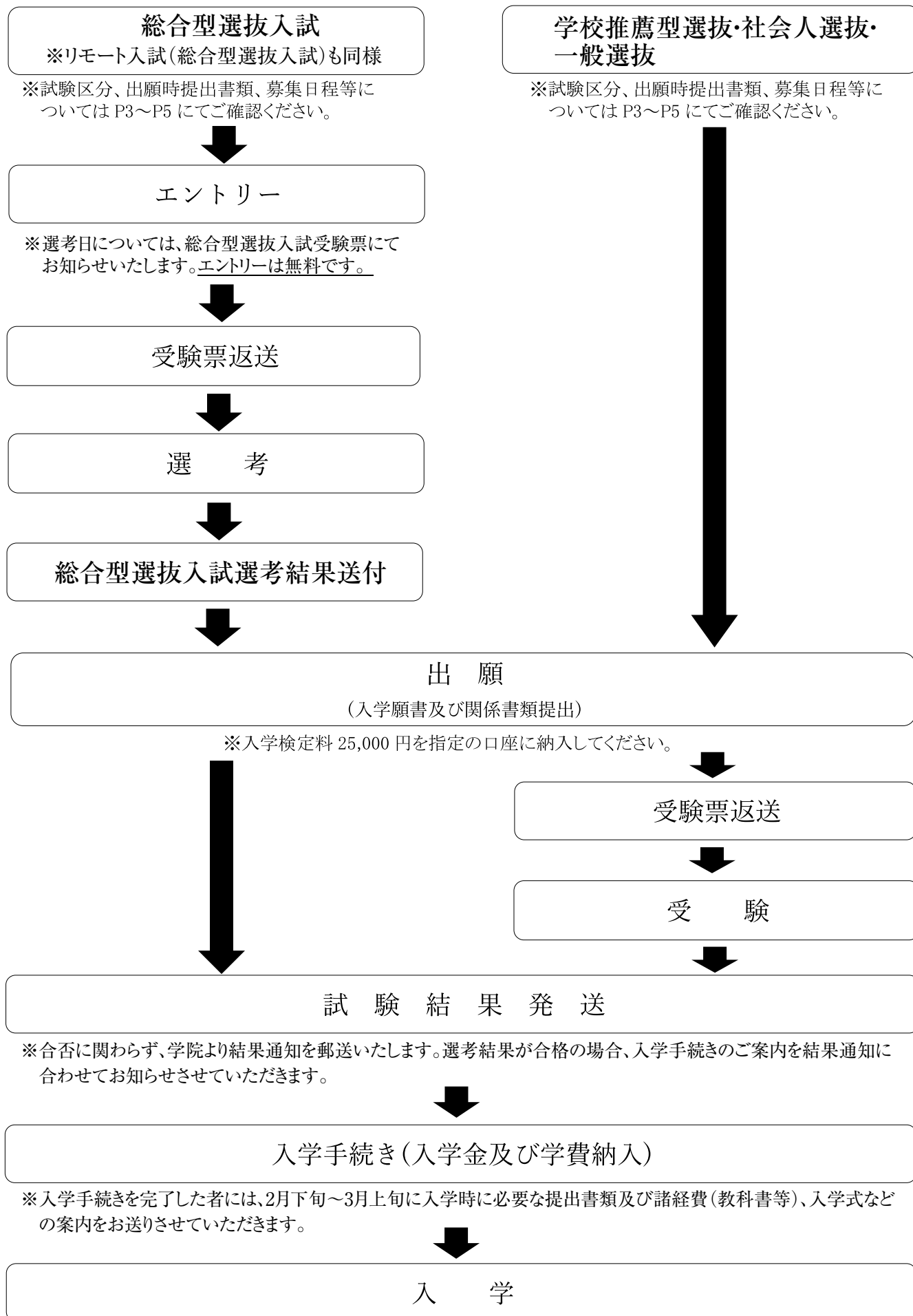
T E L : 0896-24-1000

選考(試験)当日日程 ※面接の開始時間は、受験者数により変動することがありますのでご了承ください。

試験区分	受付	科目試験	小論文	面接
総合型選抜入試	9:20～9:50	—	10:00～10:50	11:00～
学校推薦型選抜入試				
社会人選抜入試				
一般選抜入試		10:00～10:50	11:00～11:50	12:00～

※リモート入試(総合型選抜入試)も同様の日程で行います。都合により変更がある場合はお知らせいたします。

## ■ 出願から入学までの流れ



# 入学試験

## 試験区分(理学療法学科・作業療法学科・言語聴覚学科・看護学科)

	総合型選抜入試(専願) <sup>※1</sup>	学校推薦型選抜入試(専願)	社会人選抜入試(選抜)	一般選抜入試(併願)
書類審査	○	—	—	—
面接	○	○	○	○
小論文	○	○	○	○
科目試験 <sup>※2</sup>	—	—	—	○

※1 リモート入試も総合型選抜入試と同様に実施します。

※2 一般選抜入試の科目試験は、英語・数学1から1つを選択していただき100点満点で実施します。

※選考(試験)当日の服装は、制服もしくはスーツをご着用ください。

### リモート入試とは

パソコンやスマートフォンを使用し遠隔(学院に来ることなく自宅等)で総合型選抜入試を受験することができます。出願資格、提出書類、試験方法は各試験区分と同様です。募集日程についてはP5にてご確認ください。

### 学内併願制度とは

総合型選抜入試・学校推薦型選抜入試・社会人選抜入試・一般選抜入試にて学内併願が可能です。学内併願制度を希望する者は、入学願書に第1志望と併せて、第2志望の学科を記入してください。

## 職業別受験可能試験区分 ※出願資格・募集日程についてはP3~P5にてご確認ください。リモート入試も同様となります。

### 高等学校生(現役)

総合型選抜入試(専願)、学校推薦型選抜入試(専願)、一般選抜入試(併願)

### 社会人(パート、アルバイト含む)

総合型選抜入試(専願)、社会人選抜入試(専願)、一般選抜入試(併願)

### 大学生・短大生・高等専門学校生・専修学校生等(現役)

総合型選抜入試(専願)、社会人選抜入試(専願)、一般選抜入試(併願)

## 出願資格

区分	出願資格
総合型選抜入試 ※リモート入試も同様	(1) 2027年3月31日までに高等学校卒業見込みの者 (2) 高等学校を卒業した者、もしくは高等学校卒業程度認定試験合格者等 ※ 上記の(1)又は(2)に該当し、本学院の教育方針に共感し、本学院を志望する理由が明確であり、自由な発想と責任感を持ち、医療福祉に貢献したい等、強い意欲を持っている者。また、自分の学びたい熱意・積極性を持ち、合格した場合入学を確約できる者
学校推薦型選抜入試	2027年3月31日までに高等学校を卒業見込みの者で、出身高等学校長の推薦を受けた者 ※調査書評定値が3.0以上で、合格した場合、本学院へ入学することを確約できる者
社会人選抜入試	(1) 高等学校を卒業の者、もしくは高等学校卒業程度認定試験合格者等 (2) 合格した場合、本学院へ入学を確約できる者 ※ (1)、(2)の条件を満たし、下記の①または②の条件を満たす者 ①2027年3月31日時点において、2年以上の職務経験を有する者(職種不問) ②大学、短大、専修学校(専門課程)を卒業した者(卒業見込みの者を含む)
一般選抜入試	高等学校を卒業の者(2027年3月31日までに卒業見込みの者を含む)、もしくは高等学校卒業程度認定試験合格者等



## 試験区分別出願時提出書類

※提出書類の概要については下記概要をご確認ください。

提出書類	総合型選抜入試 (リモート入試)	学校推薦型選抜入試	社会人選抜入試	一般選抜入試
エントリーシート(様式P10)	○	—	—	—
自己PRシート(様式P11)	○	—	—	—
入学願書(様式P12)	—	○	○	○
受験票	—	○	○	○
総合型選抜入試受験票	○	—	—	—
学校長推薦書(様式P13)	—	○	—	—
調査書	—	○	○	○
卒業証明書(既卒者のみ)	—	—	○	○
入学確約書(様式P14)	○	○	○	—
各種補助制度等希望確認用紙(様式P15)	○※1	○※1	○※1	○※1
返信用封筒(2封)	○	○	○	○
入学検定料	エントリーは無料	○	○	○

※1希望する者のみご提出ください。



## 出願時提出書類 概要

出願書類等	摘 要
エントリーシート (様式P10)	・本学院所定の用紙
自己PRシート (様式P11)	・本学院所定の用紙
入 学 願 書 (様式P12)	・本学院所定の用紙
受 験 票 総合型選抜入試受験票	・上半身、無帽に無背景(縦4cm×横3cm)の写真で3ヵ月以内に撮影したものを裏面に名前を記入し、所定の箇所に貼付してください。
学校長推薦書 (様式P13)	・本学院の所定用紙(厳封)
調 査 書	・出願前3ヵ月以内のもので、文部科学省所定の様式により、出身高等学校長が証明したもの。(厳封) ※高等学校卒業で、調査書が発行されない場合は、成績証明書をこれに代えます。なお、出身高等学校において卒業年数の経過により成績証明書も発行できない場合は、発行不可能の旨の証明書(様式任意)を発行していただき提出してください。 ※高等学校卒業程度認定試験合格者は、高等学校卒業程度認定試験合格証明書を提出してください。
卒業証明書	・出身高等学校の卒業証明書(出願前3ヵ月以内発行のもの) ◎2027年3月31日までに高等学校卒業見込みの者は提出しなくてかまいません。試験結果が合格の場合、後日提出となります。提出日は再度連絡いたします。 ※高等学校卒業程度認定試験合格者は、高等学校卒業程度認定試験合格証明書を提出してください。
入学確約書 (様式P14)	◎総合型選抜入試・学校推薦型選抜入試及び社会人選抜入試受験者のみ提出してください。
各種補助制度等 希望確認用紙 (様式P15)	※希望する者は、各種補助制度等に必要事項を記入して提出してください。
返信用封筒	・本学院所定の封筒 「受験票送付用封筒」と「試験結果通知用封筒」に宛名、住所を明記し、所定の切手(受験票用410円分、試験結果用410円分)を貼付してください。
入学検定料	・入学検定料25,000円 ※入学検定料は、振込依頼書により「銀行振込」とし、受験票は、本学院に郵送してください。

※提出された書類及び入学検定料は、如何なる理由があっても返還いたしませんのでご了承ください。

※調査書及び卒業証明書等と姓名が異なる場合は、姓名の変更が確認できる戸籍抄本等をご提出ください。

※大学・短大・高等専門学校・専修学校卒業者也出身高等学校の調査書(又は成績証明書等)・卒業証明書を提出してください。大学等の最終学歴の証明書等は必要ありません。

## ■ ■ ■ 総合型選抜入試募集日程等

エントリー区分	選考日	エントリー期間	結果通知発送日	本出願提出期限	可否通知発送日	入学手続締切日
第Ⅰ期	2026年 7月4日(土)、7月18日(土)、 8月1日(土)、8月22日(土)、 9月5日(土)、9月19日(土)	2026年 6月18日(木)～ 9月9日(水)必着	2026年 7月28日(火) 9月1日(火) 9月29日(火)	2026年 8月28日(金)必着 9月25日(金)必着 10月20日(火)必着	2026年 10月1日(木) 10月27日(火)	2026年 11月20日(金)
第Ⅱ期	2026年10月1日(木)～ 2027年3月12日(金) ※上記期間中の平日に実施いたします。	2026年 9月11日(金)～ 2027年 3月2日(火)必着	その都度、発送 いたします。	結果通知到着後、 本出願書類をご提出 ください。	本出願書類受付 後、可否通知を 発送いたします。	可否通知と併せ てお知らせいた します。

※選考希望日の10日前までに提出書類をお送りください。

## ■ ■ ■ 学校推薦型選抜・社会人選抜・一般選抜試募集日程等

	選考日	推薦	社会人	一般	出願期間	可否通知発送日	入学手続締切日
第1回	2026年 10月18日(日)	○	○	○	2026年 10月1日(木)～10月13日(火)必着	2026年 10月27日(火)	2026年 11月20日(金)
第2回	2026年 11月15日(日)	○	○	○	2026年 10月14日(水)～11月10日(火)必着	2026年 11月24日(火)	2026年 12月18日(金)
第3回	2026年 12月13日(日)	○	○	○	2026年 11月11日(水)～12月8日(火)必着	2026年 12月22日(火)	2027年 1月15日(金)
第4回	2027年 1月17日(日)	○	○	○	2026年12月9日(水)～ 2027年1月12日(火)必着	2027年 1月26日(火)	2027年 2月12日(金)
第5回	2027年 2月7日(日)	○	○	○	2027年 1月13日(水)～2月2日(火)必着	2027年 2月16日(火)	2027年 3月12日(金)
第6回	2027年 3月7日(日)	—	○	○	2027年 2月3日(水)～3月2日(火)必着	2027年 3月16日(火)	2027年 3月24日(水)

## ■ ■ ■ 合格発表及び入学手続きについて

- 合格発表は、上記日程の可否通知発送日に本人宛に可否を文書で発送します。  
(電話による可否のお問い合わせには応じられません)
- 定員に達した場合は、それ以降の募集は行いません。本学院のホームページもしくはお電話にて募集の有無をご確認ください。
- 入学金及び学費は入学手続締切日までにお納めください。入学金と学費を分けて納める場合は、入試事務局までご相談ください。入学手続きの方法は、合格通知に同封してお知らせいたします。
- 入学を辞退する者は「入学辞退届」の提出が必要です。必ず本学院までご連絡ください。入学手続き後、入学を辞退する場合は、2027年3月31日までに、入学辞退の手続きをとってください。入学金以外の学費(授業料、施設整備費、実験実習費)を返還致します。

## ■ ■ ■ 転入学者・編入学者・再入学者の受入れについて

以下の者は、該当する学科の在籍状況により、転入学・編入学・再入学を希望することができます。希望する者は、本学院までお問い合わせください。

【対象者】本学院各学科と同一の学科に在籍している者、または在籍していたことがある者

## ■ 学生アシスト制度～あなたの未来をバックアップ～

### 在学生特待生制度

対象者:理学療法学科・作業療法学科・言語聴覚学科・看護学科 2年次、3年次の学生

※在学生で学業成績優秀、他の学生の模範となる学生は、在学生特待生基準により選考のうえ、授業料を減免いたします。

特待生区分	特待生SS	特待生S	特待生A
免除内容	授業料75%	授業料50%	授業料25%

### 大学卒業生支援制度

対象者:言語聴覚学科3年次の学生 免除内容:授業料半額免除

※4年制大学卒業者の就学を支援するため、授業料免除制度を用意しております。入学後、3学年学費納付の際にお申し出ください。ただし、適用は、1回限りとなります。

### 家族優遇制度(卒業生減免制度)(兄弟姉妹減免制度)

対象者:受験者が本学院の卒業生である場合、ご家族(父母又は兄弟姉妹)が本学院の卒業(修了)生もしくはは在学生である場合、または同時に2人が入学する場合(同時入学の場合ほどちらか1名のみ)に適用されます。

免除内容:卒業生本人もしくはご家族が昼間課程の卒業・在学生の場合、入学金半額免除。  
卒業生本人もしくはご家族が通信課程の修了・在学生の場合、入学金2万円免除。

## <各種奨学金・公的貸付制度・各種教育ローン>

### 日本政策金融公庫(国の教育ローン)

国の教育ローンの特長

- ・ご入学前のまとまった費用の準備が可能
- ・合格発表前でもお申し込み可能
- ・日本学生支援機構の奨学金と併用も可能
- ・安心の固定金利、長期返済

詳しくは、教育ローンコールセンター：0570-008-656、もしくはホームページからもお申し込みできます。

※日本政策金融公庫は、100%政府出資の政策金融機関です。

### 日本学生支援機構奨学金

※日本学生支援機構奨学金は、入学後の手続き、入学後の毎月貸与となりますので入学前に納付する学費に関しては使用できません。入学前に納付する学費に関しては「国の教育ローン」の利用をご検討ください。

奨学金は、学生の皆さんを応援するためにあり、意欲と能力のある皆さんが、経済的な理由により学業をあきらめることなく、自立して、みずからの意志と責任により、夢を追い求められるよう応援するためにあります。貸与を希望する者のお申し込みは入学後になります。(高等学校での予約採用者も入学後の手続きになります。)

なお、奨学金には、給付型と貸与型(無利子の第一種奨学金と利子付きの第二種奨学金)があります。貸与奨学金は貸与終了後に返還の義務が生じますのでご理解の上お申し込みください。

「多子世帯の大学等授業料・入学金無償化」の利用には、日本学生支援機構奨学金の給付奨学金へのお申し込みが必要となります。給付奨学金の対象とならない場合には、大学等授業料・入学金無償化を受けることができませんのでご注意ください。

日本学生支援機構奨学金 高等学校「予約採用」制度について

高等学校在学中に奨学金を予約する「予約採用制度」があります。入学後に初めて申込む場合は手続きに時間がかかるため最初の給付(貸与)が予約採用者よりも遅くなります。速やかな給付(貸与)のためにも高等学校在学中での「予約採用」をお勧めいたします。

## 地方自治体奨学金

市町村によっては、経済的理由により進学が困難な学生のために、奨学金制度を設けています。居住の市町村の教育委員会窓口にお問い合わせください。

## 母子父子寡婦福祉資金貸付金制度

母子父子家庭及び寡婦の経済的自立を図るための用途（子の修学資金や就学支度金など）のために資金を貸し付ける制度です。居住する市町村の福祉課にお問い合わせください。

## 母子家庭自立支援給付金及び父子家庭自立支援給付金事業

厚生労働省では、母子家庭の母又は父子家庭の父の経済的な自立を支援するため、自治体と協力して就業支援に取り組んでいます。「母子家庭自立支援給付金及び父子家庭自立支援給付金事業」を各都道府県・市・福祉事務所設置町村（以下、「都道府県等」といいます。）において実施しています。詳しいことは、お住まいの自治体の窓口にご相談ください。（制度を設けていない都道府県等に居住されている場合は、支給の対象となりませんのでご注意ください。）

## 交通遺児育英会奨学金

保護者が自動車事故や踏切事故などで死亡、重度の障害のため、経済的に進学が困難な学生（29才迄）に貸与される制度です。（財）交通遺児育英会（0120-52-1286）にお問い合わせください。

## あしなが育英会

保護者が病気・災害（交通事故は除く）などで死亡、重度の障害で働けず、経済的に進学が困難な学生に貸与される制度です。詳しくはあしなが育英会（03-3221-0888）にお問い合わせください。

## 各病院奨学金

各病院において独自の奨学金を設けている場合があります。貸与期間・金額及び返済等の条件は各病院によって異なりますので、各病院にお問い合わせください。

## 教育訓練給付制度

理学療法学科は、

「一般教育訓練給付制度厚生労働大臣指定教育訓練講座」となっております。

作業療法学科・言語聴覚学科は、

「厚生労働大臣が指定する専門実践教育訓練教育訓練講座」となっております。

※教育訓練給付制度については、下記 URL をご確認くださいか、学院までお問い合わせください。

[https://www.hellowork.mhlw.go.jp/insurance/insurance\\_education.html?msclid=e024310db16211ec86dc97261347f0fd](https://www.hellowork.mhlw.go.jp/insurance/insurance_education.html?msclid=e024310db16211ec86dc97261347f0fd)



## 愛媛銀行

ひめぎん教育ローン（保護者向け）  
お近くの「愛媛銀行窓口」又は、  
0120-22-0576 にお問い合わせ  
ください。

ひめぎん教育ローン（18才以上学生向け）  
融資額：10万円以上100万円以内  
（本学院に入学する人は、利用することができます。愛媛銀行三島支店窓口にお問い合わせください。）

## 香川銀行

香川教育ローン  
お近くの「香川銀行窓口」又は、  
0120-560-856 にお問い合わせ  
ください。

## オリコ学費サポートプラン

### 「四国中央医療福祉総合学院 提携教育ローン」

ご案内・お申し込みはこちらの QR コードから  
オリコ学費サポートデスク（フリーダイヤル）  
0120-517-325 受付時間 9:30～17:30



# エントリーシート記入例

## 2027年度 エントリーシート

エントリーNO. 1

注)上記欄は、学院記入欄につき、記入不要

エントリー 学 科	第1志望	第2志望
	理学療法 学科	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">2</span> 作業療法 学科

試験区分	総合型選抜入試	エントリー区分	第 I 期
------	---------	---------	-------

写真貼付欄

(縦4cm×横3cm)

(上半身、無帽、無背景)  
3ヵ月以内に撮影のもの  
裏面に氏名を記入のこと

ふりがな	し くに たろう	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">男</span> 女
氏 名	四国 太郎	
生年月日	西暦 2008 年 5 月 1 日生 (18 歳)	

現住所	〒 799 - 0422 愛媛県四国中央市中庄町1684-10		
連絡先 <small>(必ずご記入ください。)</small>	電話番号 ( 0896 ) 24 - 1000	※高校生の場合、連絡が取れない時には高等学校にご連絡させていただきます。	
	mailアドレス : shikokuchuo@gmail.com		
	※mailアドレス (携帯・PCどちらでも可) をご記入のうえ、受信ができるように、設定をお願いいたします。		

<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">3</span>	高等学校名称	愛媛県立 四国中央 高等学校	西暦 2027 年 3 月 卒業見込み・卒業
	大学・短大名称		西暦 年 3 月 卒業見込み・卒業
	高等学校卒業程度認定試験合格		

<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">4</span>	職 歴 <small>(社会人のみ、最近の職歴から記入)</small>	西暦 年 月～西暦 年 月 ( )	<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">5</span>	勤務期間	年 ヵ月
		西暦 年 月～西暦 年 月 ( )		年 ヵ月	
		西暦 年 月～西暦 年 月 ( )		年 ヵ月	

<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">6</span>	課外活動	
---	------	--

<span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px 5px;">7</span>	特技等	
---	-----	--

担 任 確認署名欄	四国花子
--------------	------

注) 総合型選抜入試での出願を検討している高校生は担任の署名と捺印をもらってください。ただし、高等学校卒業以上の者は記入していただく必要はありません。

選考希望日	西暦 2026 年 8 月 21 日	リモート入試	<input type="checkbox"/> 希望する	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない
-------	--------------------	--------	-------------------------------	---

注) 選考希望日については、P5の選考日の中で、ご提出日から一週間以降でお申し込みください。また、調整させていただく場合もございます。

### [記入上の注意]

- ①学院記入欄ですので、記入しないでください。
- ②学内併願制度を希望されない場合は、記入の必要はありません。
- ③大学卒業者も、必ず出身高等学校名をご記入ください。
- ④社会人は、最近の職歴からご記入ください (パート・アルバイトを含みます)。
- ⑤勤務していた会社名をご記入ください。
- ⑥⑦必ずご記入ください。

# 入学願書記入例

## 2027年度 入学願書

受験番号	①
------	---

注)上記欄は、学院記入欄につき、記入不要

第1志望	理学療法 学科	第2志望	② 作業療法 学科
------	---------	------	-----------

③ 受験区分	学校推薦型選抜入試(専願)	<input checked="" type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回	写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) <small>(上半身、無帽、無背景) 3ヵ月以内に撮影のもの 裏面に氏名を記入のこと</small>
	社会人選抜入試(専願)	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回	
	一般選抜入試	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回	
ふりがな	し くに た ろ う		男 女
氏名	四国太郎		
生年月日	西暦 2008 年 5 月 1 日生 (18 歳)		
現住所	〒 799 - 0422 愛媛県四国中央市中庄町1684-10		
連絡先 <small>(必ずご記入ください。)</small>	電話番号 ( 0896 ) 24 - 1000 ※高校生の場合、連絡が取れない時には高等学校にご連絡させていただきます。 mailアドレス: shikokuchuo@gmail.com ※mailアドレス(携帯・PCどちらでも可)をご記入のうえ、受信ができるように、設定をお願いいたします。		
④ 学歴	高等学校名称	愛媛県立四国中央 高等学校	西暦 2027 年 3 月 卒業見込み・卒業
	大学・短大等名称		西暦 年 月 年 3 月 卒業見込み・卒業
	高等学校卒業程度認定試験	西暦 年 月 合格・合格見込み	
⑤ 職歴 <small>(社会人のみ、最近の職歴から記入)</small>	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 ( )	勤務期間	年 月
	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 ( ⑥ )		年 月
	西暦 年 月 ~ 西暦 年 月 ( )		年 月
⑦ 志望の目的・動機			

### [記入上の注意]

- ① 学院記入欄ですので、記入しないでください。
- ② 学内併願制度を希望されない場合は、記入の必要はありません。
- ③ 該当する項目を塗りつぶしてください。
- ④ 大学卒業者も、必ず出身高等学校名をご記入ください。
- ⑤ 社会人は、最近の職歴からご記入ください(パート・アルバイトを含みます)。
- ⑥ 勤務していた会社名をご記入ください。
- ⑦ 必ずご記入ください。



# 2027年度 エントリーシート

エントリーNO. \_\_\_\_\_

注) 上記欄は、学院記入欄につき、記入不要

エントリー 学 科	第1志望	第2志望
	学科	学科

試験区分	総合型選抜入試	エントリー区分	第 期
------	---------	---------	-----

**写真貼付欄**  
(縦4cm×横3cm)  
(上半身、無帽、無背景)  
3ヵ月以内に撮影のもの  
裏面に氏名を記入のこと

ふりがな				男 ・ 女	
氏 名					
生年月日	西暦	年 月 日生	( 歳)		
現住所	〒 -				
連絡先 (必ずご記入ください。)	電話番号 ( ) -		※高校生の場合、連絡が取れない時には高等学校にご連絡させていただきます。		
	mailアドレス：				
	※mailアドレス(携帯・PCどちらでも可)をご記入のうえ、受信ができるように、設定をお願いいたします。				
学 歴	高等学校名称	立	西暦	年3月 卒業見込み・卒業	
	大学・短大等名称		西暦	年3月 卒業見込み・卒業	
	高等学校卒業程度認定試験合格		西暦	年 月 合格・合格見込み	
職 歴 (社会人のみ、最近の職歴から記入)	西暦	年 月～西暦	年 月 ( )	勤 務 期 間	年 ヵ月
	西暦	年 月～西暦	年 月 ( )		年 ヵ月
	西暦	年 月～西暦	年 月 ( )		年 ヵ月
課外活動					
特技等					

担 任 確認署名欄	(印)
--------------	-----

注) 総合型選抜入試での出願を検討している高校生は担任の署名と捺印をもらってください。ただし、高等学校卒業以上の者は記入していただく必要はありません。

選考希望日	西暦	年 月 日	リモート入試	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
-------	----	-------	--------	-------------------------------	--------------------------------

注) 選考希望日については、P5の選考日の中で、ご提出日から一週間以降でお申し込みください。また、調整させていただく場合もございます。

〔記入上の注意〕

1. エントリーシートと総合型選抜入試受験票の写真は同一のもので写真の裏面に氏名を記入して貼付してください。
2. 全ての項目において記入漏れがないかご確認ください。
3. 誤って記入した場合は、二重線を引き、訂正印を押してください。
4. 学内併願制度を希望する者は、第2志望の学科を記入してください。
5. 記入に際しては黒のボールペンを使用し、自筆で記入してください







受験番号

## 2027年度 入学願書

注)上記欄は、学院記入欄につき、記入不要

第1志望	学科		第2志望	学科				
受験区分	学校推薦型選抜入試(専願)	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回						
	社会人選抜入試(専願)	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回						
	一般選抜入試	<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回 <input type="checkbox"/> 第4回 <input type="checkbox"/> 第5回 <input type="checkbox"/> 第6回						
ふりがな						男・女		
氏名								
生年月日	西暦	年	月	日生	( 歳)			
現住所	〒 -							
連絡先 (必ずご記入ください。)	電話番号 ( ) - ※高校生の場合、連絡が取れない時には高等学校にご連絡させていただきます。							
	mailアドレス：							
	※mailアドレス(携帯・PCどちらでも可)をご記入のうえ、受信ができるように、設定をお願いいたします。							
学歴	高等学校名称	立	高等学校	西暦	年3月卒業見込み・卒業			
	大学・短大等名称			西暦	年3月卒業見込み・卒業			
	高等学校卒業程度認定試験			西暦	年 月 合格・合格見込み			
職歴 (社会人のみ、最近の職歴から記入)	西暦	年 月	～	西暦	年 月 ( )	勤務期間	年	ヵ月
	西暦	年 月	～	西暦	年 月 ( )		年	ヵ月
	西暦	年 月	～	西暦	年 月 ( )		年	ヵ月
志望の目的・動機								

写真貼付欄

(縦4cm×横3cm)

(上半身、無帽、無背景)  
3ヵ月以内に撮影のもの  
裏面に氏名を記入のこと

〔記入上の注意〕

1. 入学願書と受験票の写真は同一のもので写真の裏面に氏名を記入して貼付してください。
2. 全ての項目において記入漏れがないかご確認ください。また、志望の目的・動機欄は必ずご記入ください。
3. 誤って記入した場合は、二重線を引き、訂正印を押してください。
4. 学内併願制度を希望する者は、第2志望の学科を記入してください。
5. 記入に際しては黒のボールペンを使用し、自筆で記入してください。



# 推 薦 書

西暦 年 月 日

四国中央医療福祉総合学院長 殿

所在地

学校名

学校長名

㊟

ふりがな		男・女	生年 月日	西暦	年	月	日生
氏名							
志望学科		西暦	年	月		科	卒業見込み・卒業

推薦理由（人物・学業・所見などをご記入ください。）

記載責任者

㊟



# 入学確約書

四国中央医療福祉総合学院長 殿

私は、貴学院の入学試験において、第1志望・第2志望に関わらず合格した場合には、貴学院に入学することを確約致します。

西暦 年 月 日

住 所

氏 名 ⑩

生年月日 西暦 年 月 日

**【注意】** ※ 印は朱肉で鮮明に押印ください。不鮮明の場合は、再提出いただきます。また、スタンプ印(シャチハタ)・ゴム印等の使用は認められません。







(A) 四国中央医療福祉総合学院

## 受験票 (本学院用)

受験番号	※				
受験区分	推 薦 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回		
	社会人 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第3回	<input type="checkbox"/> 第4回		
	一般選抜 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第5回	<input type="checkbox"/> 第6回		
フリガナ					
氏 名					

※本人が太枠内を記入してください。※印欄は学院記入欄ですので記入しないでください。  
 ※該当する□箇所にレ点をいれてください。志望学科に○を付けてください。

写真貼付欄  
(縦 4 cm × 横 3 cm)

(上半身、無帽、無背景)  
3ヵ月以内に撮影のもの  
裏面に氏名を記入のこと

志望学科	第1	第2
理学療法学科		
作業療法学科		
言語聴覚学科		
看護学科		



銀行で切り取ってください

(B) 四国中央医療福祉総合学院

## 受験票 (受験者用)

受験番号	※				
受験区分	推 薦 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第1回	<input type="checkbox"/> 第2回		
	社会人 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第3回	<input type="checkbox"/> 第4回		
	一般選抜 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 第5回	<input type="checkbox"/> 第6回		
フリガナ					
氏 名					

※本人が太枠内を記入してください。※印欄は学院記入欄ですので記入しないでください。  
 ※該当する□箇所にレ点をいれてください。志望学科に○を付けてください。

◇受験上の注意◇

【持参するもの】

- ・受験票
- ・筆記用具

- 当日は、9時50分までに受付を済ませてください。
- 試験を欠席される場合は、必ず学院までご連絡ください。

志望学科	第1	第2
理学療法学科		
作業療法学科		
言語聴覚学科		
看護学科		



(C)

■ (電信扱) ■

(D)

## 振込依頼書 (入学検定料)

(取扱店保管)

依頼日	西暦	年	月	日	手数料	
振込先 銀行	愛媛銀行三島支店				金 額	¥25,000
	普通預金	<input type="checkbox"/> 理・作・言	口座番号 0842837			
		<input type="checkbox"/> 看	口座番号 5612039			
受取人 口座名	ガク) アールダブルエフグループ 学校法人 RWFグループ					
志望学科	※第1志望学科コード番号		※(第1志望学科コード番号)			
			1…理学療法学科 3…言語聴覚学科 2…作業療法学科 4…看護学科			
フリガナ						
志願者 氏名						
住 所	〒 電話 (      )      -					

※本人が第1志望学科の口座番号に☑を付け、太枠の中を記入してください。  
 ※振込手数料は本人負担にてお願いします。

取扱金融機関へのお願い

- (1) 太枠内を打電してください。
- (2) 第1志望学科コード番号を氏名の頭部に打電してください。
- (3) 取扱銀行の収納印を①～④の4ヵ所に必ず押印のうえ、  
(A)(B)(D)票を依頼人にお渡しください。
- (4) 手数料は振込人負担にてお願いします。



## 振込受領書

(本人保管)

依頼日	西暦	年	月	日
金 額	¥25,000			
取引銀行	愛媛銀行三島支店			
受取人	学校法人 RWF グループ			
志願者 氏名				

※本人が太枠の中を記入してください。  
 ※この受領書をもって入学検定料の領収書とします。  
 ※入学検定料は如何なる理由があっても返還いたしません。



銀行で切り取ってください



(A) 四国中央医療福祉総合学院

## 総合型選抜入試受験票 (本学院用)

受験番号	※		
試験日	※	年	月 日
受験区分 <small>(該当する箇所にレ点をいれてください)</small>	総合型選抜入試	<input type="checkbox"/> I 期	<input type="checkbox"/> II 期
フリガナ			
氏名			

※本人が太枠内を記入してください。※印欄は学院記入欄ですので記入しないでください。  
 ※該当する□箇所にレ点をいれてください。志望学科に○を付けてください。

写真貼付欄  
(縦 4 cm × 横 3 cm)

(上半身、無帽、無背景)  
3か月以内に撮影のもの  
裏面に氏名を記入のこと

志望学科	第1	第2
理学療法学科		
作業療法学科		
言語聴覚学科		
看護学科		

切り取ってください

(B) 四国中央医療福祉総合学院

## 総合型選抜入試受験票 (受験者用)

受験番号	※		
試験日	※	年	月 日
受験区分 <small>(該当する箇所にレ点をいれてください)</small>	総合型選抜入試	<input type="checkbox"/> I 期	<input type="checkbox"/> II 期
フリガナ			
氏名			

※本人が太枠内を記入してください。※印欄は学院記入欄ですので記入しないでください。  
 ※該当する□箇所にレ点をいれてください。志望学科に○を付けてください。

### ◇受験上の注意◇

#### 【持参するもの】

- ・受験票
- ・筆記用具
- 当日は9時50分までに受付をお済ませください。
- 試験を欠席される場合は、必ず学院までご連絡ください。

志望学科	第1	第2
理学療法学科		
作業療法学科		
言語聴覚学科		
看護学科		

切り取らないでください

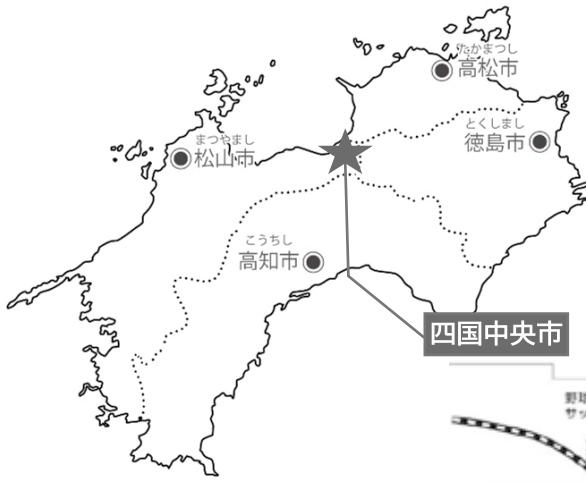


# ■ 本学院試験会場案内図

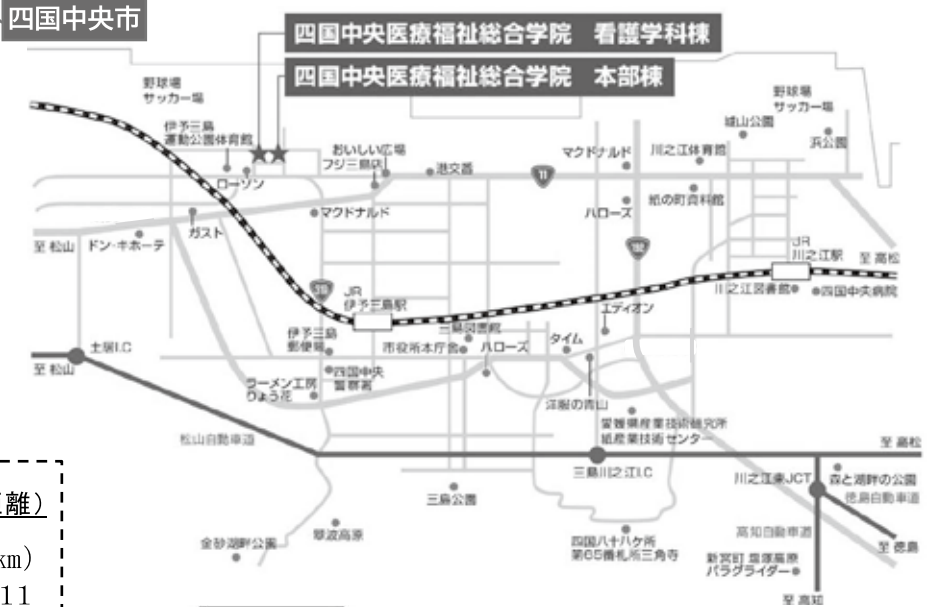
## 四国中央医療福祉総合学院

〒799-0422 愛媛県四国中央市中之庄町1684-10

海と山に囲まれ、温暖な気候と自然に恵まれた四国中央市は、JR・高速道路からのアクセスの良い、利便性に富んだ土地柄です。



交通アクセス	<b>鉄道を利用した場合</b> ■ JR 伊予三島駅より徒歩 約 10 分	駐車場 隣接
	<b>自動車を利用した場合</b> ■ 松山 IC 約 60 分 ■ 高松西 IC 約 45 分 ■ 高知 IC 約 50 分 ■ 徳島 IC 約 70 分	



- 近隣宿泊施設(本学院からの距離)**
- ホテルリブマックス伊予三島(1.0 km)  
TEL:0896-23-2011
  - ホテルグランフォーレ(2.2 km)  
TEL:0896-23-3355
  - ビジネスホテルマイルド(2.5 km)  
TEL:0896-24-3090
  - ホテルルートイン四国中央-三島  
川之江インター(4.4 km)  
TEL:050-5211-5777
  - スーパーホテル四国中央(4.5 km)  
TEL:0896-22-9000



### 個人情報取り扱いについて

入学試験の出願にあたって提出された入学願書等に記載されている個人情報については、個人情報保護法に基づき厳重かつ適正に管理し、以下の目的にのみ使用いたします。またご本人の承諾なしに第三者へ開示、提供することはありません。

- ◎利用目的
  - ①入学試験にかかわる受験票や可否通知の発送
  - ②事務連絡
  - ③入学試験の実施
  - ④入学手続きの案内と確認
  - ⑤出身校への連絡
  - ⑥新入生の受入れ準備など

---

学校法人RWFグループ  
**四国中央医療福祉総合学院**

〒799-0422 愛媛県四国中央市中之庄町1684-10

お問い合わせ・入試相談は

**TEL** 0896-24-1000 **FAX** 0896-24-1007

ホームページ <https://www.rwf.ac.jp/>

E-mailアドレス [info@rwf.ac.jp](mailto:info@rwf.ac.jp)



携帯QRコード

---