

## 様式一覧

※自筆で、ボールペン又は万年筆で記入してください。

- 受験票 ..... (様式1)
- 入学願書 ..... (様式2)
- 入学願書(総合型選抜用) ..... (様式3)
- 推薦書A(高等学校長推薦用) ..... (様式4)
- 推薦書B(部活動指導者・担任推薦用) ..... (様式4)
- 推薦書C(公募推薦用) ..... (様式4)
- 受験料振込証明書提出用紙 ..... (様式5)

※入学願書等出願関係書類にご記入いただいた個人情報は、入学選考のみに使用し、それ以外の使用及び第三者に提供することは致しません。

※書類等は返却致しませんのでご了承ください。

提出書類は、本校ホームページからダウンロードすることもできます。

<https://www.kac.ac.jp>

くわしい情報はホームページで!!

KAC アカデミー

検索

### 【ダウンロード可能書類内容】

- 受験票 ..... (様式1)
- 入学願書 ..... (様式2)
- 入学願書(総合型選抜用) ..... (様式3)
- 推薦書A(高等学校長推薦用) ..... (様式4)
- 推薦書B(部活動指導者・担任推薦用) ..... (様式4)
- 推薦書C(公募推薦用) ..... (様式4)
- 受験料振込証明書提出用紙 ..... (様式5)

## 受験票

- 下記の受験票の必要事項に記入してください。
- 受験当日忘れずに持参してください。

### 受験の際の注意事項

受付時間 9:00～9:20

※開門時間は8:45です。

入試会場はお間違えないようお越しください。

## 受験票

※下記の該当する□に✓マークを入れてください

- ☐ 推薦型選抜  
☐ 指定校推薦 ☐ 高等学校推薦 ☐ 公募推薦  
☐ 総合型選抜  
☐ 一般選抜

受験番号

(様式1)

※記入不要

番

受付

(注) 受験当日は受付されたこの受験票を必ず持参ください。

写真

4cm×3cm

1. 正面上半身、脱帽
2. 3カ月以内に撮影したもの
3. 裏面に氏名記入

住所

氏名

志望学科名を記入してください

科



学校法人 九州アカデミー学園

## 記入例

☒ マークを入れてください

### 入学願書

受験番号 (様式2)  
※記入不要  
番

志望される  
学科名を記入して  
ください

現住所が寮の方のみ、  
帰省先(実家)の住所を  
記入してください

卒業生免除を利用する場合  
のみ記入してください

家族割引を利用する場合  
のみ記入してください

書類選考に大切ですので  
忘れないでください

職歴がない場合は、  
「なし」と記入して  
ください

志望する学科についての  
志望動機を記入してください

|                      |                                                                                                                                                                             |                     |                                    |                                                                        |       |         |                               |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------|---------|-------------------------------|
| 入試種別及び志望学科           | ※下記の該当する□に✓マークを入れてください                                                                                                                                                      |                     |                                    | 写 真<br>※4cm×3cm<br>1. 正面上半身、脱帽<br>2. 3か月以内に撮影したもの<br>3. 裏面に氏名記入        |       |         |                               |
|                      | <input type="checkbox"/> 推薦型選抜 [ <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 高等学校推薦 <input type="checkbox"/> 公募推薦 ]<br><input checked="" type="checkbox"/> 一般選抜 |                     |                                    |                                                                        |       |         |                               |
|                      | 志望学科<br>第1志望 歯科技工士本 科                                                                                                                                                       |                     |                                    |                                                                        |       |         |                               |
|                      | 第2志望 歯科衛生士 科                                                                                                                                                                |                     |                                    |                                                                        |       |         |                               |
| ふりがな                 | きゅうふく たろう                                                                                                                                                                   | 氏 名                 | 九福 太郎                              | 性 別                                                                    | 男     | 生 年 月 日 | 0000 年 00 月 00 日生<br>(満 00 歳) |
| 現住所                  | 〒841-0016 佐賀県鳥栖市田代外町1526-1                                                                                                                                                  |                     |                                    |                                                                        |       |         |                               |
| 帰省先                  | 〒 -                                                                                                                                                                         |                     |                                    |                                                                        |       |         |                               |
| TEL (0942) 83 - 3312 |                                                                                                                                                                             | 携帯 (090) 0000- 0000 |                                    | <input checked="" type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 保護者 |       |         |                               |
| 出身校                  | 県立佐賀〇〇〇〇                                                                                                                                                                    |                     | 高等学校                               | 0000 年 3 月 卒業・卒業見込                                                     |       |         |                               |
|                      | 専門学校 大 学                                                                                                                                                                    |                     | 学科 学部                              | 年 月 卒業・卒業見込                                                            |       |         |                               |
|                      | 専門学校 大 学                                                                                                                                                                    |                     | 学科 学部                              | 年 月 卒業・卒業見込                                                            |       |         |                               |
| 卒業生                  | 卒業学科                                                                                                                                                                        |                     | 科                                  | 卒業年月                                                                   |       | 年 月     |                               |
| 家族                   | 氏名 九福 花子                                                                                                                                                                    |                     | 学科 歯科衛生士 科                         | 受験者との続柄 姉                                                              |       |         |                               |
| KAC サポート制度           | ※希望する場合は必ず制度名を記入                                                                                                                                                            |                     | 校納金分納制度の資料                         |                                                                        | 必要・不要 |         |                               |
| 職 歴                  | 年                                                                                                                                                                           | 月                   | 項目別に記入 ※欄が不足する場合は、別紙(任意)を作成し添付すること |                                                                        |       |         |                               |
|                      |                                                                                                                                                                             |                     | なし                                 |                                                                        |       |         |                               |
| 志 動 機                |                                                                                                                                                                             |                     |                                    |                                                                        |       |         |                               |

※記入不要

写真

1. 正面上半身、脱帽
2. 3カ月以内に撮影したもの
3. 裏面に氏名記入

学校法人 九州アカデミー学園

入学願書  
(総合型選抜用)

※記入不要

番

|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------|-------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|
| 試験日               | (希望する試験日の□に✓マークを入れてください)<br><input type="checkbox"/> 9月24日(日) <input type="checkbox"/> 10月29日(日) <input type="checkbox"/> 11月26日(日) <input type="checkbox"/> 12月17日(日)<br><input type="checkbox"/> 1月28日(日) <input type="checkbox"/> 2月24日(土) <input type="checkbox"/> 3月17日(日) |                  |                                    |             |                 | <div>写 真<br/>※4cm×3cm<br/><br/>1. 正面上半身、脱帽<br/>2. 3カ月以内に撮影したもの<br/>3. 裏面に氏名記入</div> |       |  |
|                   | 志望学科                                                                                                                                                                                                                                                                            | 科                |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
| ふりがな              |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  | 男・女                                | 生年月日        | 年 月 日生<br>(満 歳) |                                                                                     |       |  |
| 氏名                |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
| 現住所               | 〒 -                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
| 帰省先               | 〒 -<br>※現住所が寮の場合のみ記入                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
| TEL ( ) -         |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  | 携帯 ( ) -                           |             |                 | <input type="checkbox"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 保護者                         |       |  |
| 出身校               | 高等学校                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                    | 年 月 卒業・卒業見込 |                 |                                                                                     |       |  |
|                   | 専門学校<br>大 学                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                                    | 学科<br>学部    | 年 月 卒業・卒業見込     |                                                                                     |       |  |
|                   | 専門学校<br>大 学                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |                                    | 学科<br>学部    | 年 月 卒業・卒業見込     |                                                                                     |       |  |
| 卒業生               | 卒業学科 科<br>※本校卒業生のみ記入                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                    | 卒業年月 年 月    |                 |                                                                                     |       |  |
| 家族                | 氏名<br>※本校卒業生または在校生が家族にいる場合のみ記入                                                                                                                                                                                                                                                  |                  | 学科 科                               |             | 受験者との続柄         |                                                                                     |       |  |
| KAC<br>サポート制度     |                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ※希望する場合は必ず制度名を記入 |                                    |             | 校納金分納制度<br>の資料  |                                                                                     | 必要・不要 |  |
| 職歴                | 年                                                                                                                                                                                                                                                                               | 月                | 項目別に記入 ※欄が不足する場合は、別紙(任意)を作成し添付すること |             |                 |                                                                                     |       |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
|                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
| 趣味・特技             |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |
| クラブ活動<br>ボランティア活動 |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                    |             |                 |                                                                                     |       |  |

きりとり線

**1** 志望学科を目指す動機と医療人としての将来像を述べてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**2** 自己PRを具体的に述べてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3** あなたが積極的に取り組んだ事柄(部活動・委員会・ボランティア活動・資格取得など)について具体的に述べてください。

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

## 推薦書

受験者氏名

志望学科名

科

上記の者、人物、学業ともに優れて  
いますので貴校に推薦いたします。

年 月 日

☐九州医療専門学校☐アカデミー看護専門学校 校長殿(該当する☐に ☒マークを入れてください)

所在地

〒

学校名

校長名

印

電話番号

( )

※記入不要

番

推薦書

|       |   |
|-------|---|
| 受験者氏名 |   |
| 志望学科名 | 科 |

上記の者、人物、学業ともに優れて  
いますので貴校に推薦いたします。

年 月 日

- ☐九州医療専門学校
- ☐アカデミー看護専門学校 校長殿

(該当する□に ✓マークを入れてください)

|                         |                                 |
|-------------------------|---------------------------------|
| 所在地                     | 〒                               |
| 学校名                     |                                 |
| 氏名                      | <div>印</div>                    |
| 部活動指導者 ・ 担任 (○で囲んでください) |                                 |
| 所見                      | (受験者に関する特記事項がございましたらご記入をお願いします) |
| 電話番号                    | ( )                             |



※記入不要

番

推薦書

受験者氏名

志望学科名 科

上記の者、人物、学業ともに優れて  
いますので貴校に推薦いたします。

年 月 日

- ☐九州医療専門学校
- ☐アカデミー看護専門学校 校長殿

(該当する□に ✓マークを入れてください)

|         |                                 |
|---------|---------------------------------|
| 所在地     | 〒                               |
| 施設名     |                                 |
| 役職      |                                 |
| 氏名      | 印                               |
| 受験者との関係 |                                 |
| 所見      | (受験者に関する特記事項がございましたらご記入をお願いします) |
| 電話番号    | ( )                             |

|                               |       |
|-------------------------------|-------|
| 本校卒業生または在学生の場合のみ<br>学科・卒業年を記入 | 年卒業 科 |
|-------------------------------|-------|

きりとり線

受験料振込証明書(提出用)②を  
貼付ください。

※ATM・ネットバンキング利用で振込の場合  
振込したことがわかる証明書を添付の上、  
ご提出ください。

※ATM・ネットバンキング利用で振込の場合  
振込したことがわかる証明書を添付の上、  
ご提出ください。

必ず下記の  
学科コードを  
お忘れなく  
ご記入ください

[illegible]

中央の太いきりとり線は事前に切り離してください。

- | 学科コード ※下記学科コードを間違えないように必ず記入してください。 |     |          |     |         |
|------------------------------------|-----|----------|-----|---------|
| 九州医療<br>専門学校                       | 001 | 歯科衛生士科   | 010 | 鍼灸師科    |
|                                    | 002 | 歯科技工士本科  | 010 | 鍼灸臨床研修科 |
|                                    | 002 | 歯科技工士専攻科 | 005 | 柔道整復師科  |
| アカデミー看護<br>専門学校                    | 003 | 看護師科     | —   | —       |

✂ キリトリ線

✂ キリトリ線

|       |  |                |      |         |
|-------|--|----------------|------|---------|
| 金額    |  | 百万             | 千    | 円       |
| 振込先   |  | 15000          |      |         |
| 振込先   |  | 佐賀銀行 鳥栖支店      |      |         |
| 受取人   |  | 種金項目           | 口価番号 | 1573114 |
| 志望学科  |  | 普通             |      |         |
| 学科コード |  | 学校法人 九州アカデミー学園 |      |         |
| 氏名    |  | 理事長 門司 誠一      |      |         |
| 住所    |  | (フリガナ)         |      |         |
| 依頼人   |  | (フリガナ)         |      |         |
| 手数料   |  | (電話)           |      |         |
| 百     |  | 十              |      |         |
| 円     |  | 出納印            |      |         |

※本人控えです。大切に保管してください。  
※振込の際は、必ず学科コード振込依頼人氏名の順で打電してください。

受験料振込証明書(取扱店保存) ③

|            |    |                |      |         |
|------------|----|----------------|------|---------|
| 金額         |    | 百万             | 千    | 百       |
| 振込先        |    | 15000          |      |         |
| 受取人        |    | 普通             | 口座番号 | 1573114 |
| 志望学科       |    | 学校法人 九州アカデミー学園 |      |         |
| 学科コード      |    | 理事長 門司 誠一      |      |         |
| 依頼人        | 氏名 | (フリガナ)         |      |         |
|            | 住所 | (フリガナ)         |      |         |
|            |    | (電話)           |      |         |
| 票は学園提出用です。 |    |                |      |         |
| 出納印        |    |                |      |         |

本票は学園提出用です。

| 受験料振込証明書(取扱店保存) ③ |                                                  |           |          |         |  | 勘定科目    |  |
|-------------------|--------------------------------------------------|-----------|----------|---------|--|---------|--|
| 年 月 日             |                                                  |           |          |         |  | 手数料     |  |
| 振込先               |                                                  | 佐賀銀行 鳥栖支店 |          |         |  | 円 依頼人負担 |  |
| (フリガナ)            | 預金<br>項目                                         | 普通        | 口座<br>番号 | 1573114 |  |         |  |
|                   | カクキョウシヨウアカデミーカクインリジヂョウ モンジ セイイチ                  |           |          |         |  |         |  |
| 口座名               | 学校法人 九州アカデミー学園<br>理事長 門司 誠一                      |           |          |         |  |         |  |
| 古野町               |                                                  |           |          |         |  |         |  |
| 打電書号              | 学科コード                                            |           |          |         |  |         |  |
|                   | 振込依頼人氏名<br><small>(※学生氏名をカタカナで記入してください。)</small> |           |          |         |  |         |  |
| 氏 名               |                                                  | (フリガナ)    |          |         |  |         |  |
| 住 所               |                                                  | (フリガナ)    |          |         |  |         |  |
| 依 頼 人             |                                                  | (電話)      |          |         |  |         |  |
| 備考                |                                                  |           |          | 出納印     |  |         |  |
| 振替 科目             |                                                  |           |          |         |  |         |  |
| 金額                |                                                  | 億         |          | 千 万     |  | 円       |  |
| 現 金               |                                                  |           |          | 15000   |  |         |  |
| 内 当券 枚            |                                                  |           |          |         |  |         |  |
| 他券 枚              |                                                  |           |          |         |  |         |  |
| 振 替               |                                                  |           |          |         |  |         |  |

※本校の中だけホールベンドで記入ください。  
※カナ文字により送信しますので、必ずついでカナをおつけください。  
※振込の際は、必ず学科コード・振込依頼人氏名の順で打電してください。