

記入見本

令和8年度 1期 入学試験

受験票

受験番号	※
志望学科	①. 臨床工学学科 2. 臨床検査学科 ※受験する学科に○をして下さい ☒ 両学科併願制度を希望 ※併願制度を希望するは☒をして下さい
選考区分	①. 特別専願入学選考 2. 専願入学選考 3. 一般入学選考 ※受験する選考区分に○をして下さい
フリガナ	カゴシマ タロウ
氏名	鹿児島太郎
試験日	2025 年 10 月 18 日 (土)
時間	受付 9:00 ~ 9:30 試験開始 9:40
試験会場	鹿児島天文館メディカルカレッジ

※の欄は記入しないでください

鹿児島天文館メディカルカレッジ

速達



385円切手
をお貼り
ください

住所

氏名

様

※志願者本人の住所・氏名・郵便番号を記載し385円切手をお貼りください

学校法人すみれ学園
鹿児島

天文館メディカルカレッジ

〒892-0831 鹿児島県鹿児島市船津町4-18

TEL 099-226-5060

令和8年度入学選考

注意事項

- 1 選考日当日は9:30までに受付が完了できるよう試験会場に到着してください。やむを得ない事情により遅れる場合は、必ず本校に連絡してください。
- 2 受験票は必ず持参してください。紛失又は忘れた場合は、速やかに本校職員に申し出て下さい。
- 3 試験開始後20分を経過した者は受験を認めません。
- 4 お車でお越しの際は近隣の有料駐車場をご利用ください。
- 5 試験会場内においては、携帯電話及び音の鳴る電子機器は必ず電源をお切りください。
- 6 試験場では、机の上に受験番号が貼付してありますので、自分の受験番号を確認し、着席してください。その際受験票を机の上に明示して下さい。
- 7 気分が悪くなった時は、試験官に申し出て下さい。
- 8 受験に際し、不正行為や秩序を乱す者には、退場を命じます。

受験票

受験番号	※
志望学科	1. 臨床工学学科 2. 臨床検査学科 ※受験する学科に○をして下さい ☐ 両学科併願制度を希望 ※併願制度を希望するは ☒ をして下さい
選考区分	1. 特別専願入学選考 2. 専願入学選考 3. 一般入学選考 ※受験する選考区分に○をして下さい
フリガナ	
氏 名	
試験日	年 月 日 ()
時 間	受 付 9:00 ～ 9:30 試験開始 9:40
試験会場	鹿児島天文館メディカルカレッジ

※の欄は記入しないでください

鹿児島天文館メディカルカレッジ

記入見本

鹿児島天文館メディカルカレッジ 令和8年度 臨床工学学科 入学願書		写真貼付 4cm×3cm 3か月以内撮影 正面・上半身無帽 写真裏面に氏名を記入
志望学科	臨床工学学科	両学科併願制度（臨床検査学科への併願） ☒ 希望する ・ ☐ 希望しない ※いずれかに☑
出願区分	特別専願入学選考 (1期) 2期・3期・4期・5期・6期・7期 希望選考区分に ○をして下さい 専願入学選考 (1期・2期・3期・4期・5期・6期・7期) 一般入学選考 (2期・3期・4期・5期・6期・7期)	
フリガナ	カゴシマ タロウ	生年月日
氏 名	鹿児島太郎	西暦 2007 年 11 月 20 日
フリガナ	カゴシマケンカゴシマシフナツチョウ	
現住所	〒(892-0831) 鹿児島県鹿児島市船津町4-18	
自宅Tel	099 - 226 - 5060	携帯Tel - -
学歴等	卒業・ 鹿児島県立 船津 高等学校 普通科 西暦 2026 年 3 月 卒業見込み 大学・短期大学 卒業・ 専門学校 西暦 年 月 卒業見込み 高等学校卒業程度認定試験（旧大検） 西暦 年 月 合格	
学校記載欄		
受付年月日	受付番号	受験番号
※ 年 月 日	※	※
特記事項	※	
※印の欄は記入しないでください		
ご記入いただいた個人情報は厳重な管理の下、入学選考に関わる事項および入学生受入準備における学務連絡のみに使用し、無断で第三者に開示・提供いたしません。		

鹿児島天文館メディカルカレッジ 令和8年度 臨床検査学科 入学願書		写真貼付 4cm×3cm 3か月以内撮影 正面・上半身無帽 写真裏面に氏名を記入
志望学科	臨床検査学科	両学科併願制度（臨床工学学科への併願） ☒ 希望する ・ ☐ 希望しない ※いずれかに☑
出願区分	特別専願入学選考 (1期) 2期・3期・4期・5期・6期・7期 希望選考区分に ○をして下さい 専願入学選考 (1期・2期・3期・4期・5期・6期・7期) 一般入学選考 (2期・3期・4期・5期・6期・7期)	
フリガナ	カゴシマ タロウ	生年月日
氏 名	鹿児島太郎	西暦 2007 年 11 月 20 日
フリガナ	カゴシマケンカゴシマシフナツチョウ	
現住所	〒(892-0831) 鹿児島県鹿児島市船津町4-18	
自宅Tel	099 - 226 - 5060	携帯Tel - -
学歴等	卒業・ 鹿児島県立 船津 高等学校 普通科 西暦 2026 年 3 月 卒業見込み 大学・短期大学 卒業・ 専門学校 西暦 年 月 卒業見込み 高等学校卒業程度認定試験（旧大検） 西暦 年 月 合格	
学校記載欄		
受付年月日	受付番号	受験番号
※ 年 月 日	※	※
特記事項	※	
※印の欄は記入しないでください		
ご記入いただいた個人情報は厳重な管理の下、入学選考に関わる事項および入学生受入準備における学務連絡のみに使用し、無断で第三者に開示・提供いたしません。		