受験区分		
	推　薦	
	一　般	
	併　願	
特待	高校推薦枠	
	自己推薦枠	
	社会人枠	

（いずれかに○を記入）

〜 2024年度 〜

入 学 願 書

年　　月　　日

1. 最近３ヶ月以内に撮影したもの
2. 上半身・脱帽・正面
3. 縦4 cm 横3 cm 枠なし
4. 写真裏面に氏名・出身校を記入のこと

仙都アニマルアカデミー

学院長　茂 木 徳 子 殿

貴学院に入学いたしたく、選考のうえ、ご許可お願い申し上げます。

入学希望の学科にチェックを入れてください。

☐ ペットケアトリマー科

☐ 動物飼育管理科　☐ 動物看護研究科

希望者のみチェックを入れてください。

☐**親族入学優遇制度**を利用する

（親族の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿）

☐**左用ハサミ**を利用する

※ 氏名は、戸籍に届け出ている漢字でご記入ください。

※ 学歴には「学科名、コース名、キャンパス名」などもご記入ください。
(○○学科、○○コース、○○校舎、○○キャンパス」等)

〈キリトリ〉

本人	フリガナ		性　別
	氏　名※	㊞	男　・　女
	生年月日	年　　月　　日（　　歳）	
	現住所	〒　　－　　都道府県　　市区郡	
		フリガナ	
	電話番号	（　　）　　－	携帯　　－　　－
	高等学校※	科・コース　　年　卒業・卒業見込	
	大学・短期大学専門学校	学部　科　　年　卒業・卒業見込	
	最終職歴	（会社名・職務内容）	
保護者	フリガナ		本人との続柄
	氏　名	㊞	
	生年月日	年　　月　　日（　　歳）	
	現住所	〒　　－　　都道府県　　市区郡	
		フリガナ	
	電話番号	（　　）　　－　　自宅・携帯	
	勤務先	（会社名・職務内容）　（　　）　－	

学校記入欄

願書受付	年　月　日	合格通知	月日	入学許可	月日	学籍番号
受験番号	No.					No.

〈キリトリ〉

誓　約　書

●この書類の記載事項は、全て事実と相違ありません。

●本人入学のうえは学則を守り、本校の指示に従います。

●保護者は、本人の学校生活について全責任を負います。

●在学中、本校および他の学生に著しい損害を与えた場合は除籍させられても何の異議も申し立ていたしません。

●卒業後、本校の名誉を傷つける言動または行動があった場合は卒業を取り消されても異議ありません。

●実習などで事故により実習者本人が被害を受けても損害賠償等の請求はいたしません。

以上誓約いたします。

年　月　日

仙都アニマルアカデミー

学院長　茂 木 徳 子 殿

出願者氏名（自筆）　㊞

保護者氏名（自筆）　㊞

〈キリトリ〉

〈キリトリ〉

〜 2024年度 〜

高 校 推 薦 書

年　　月　　日

仙都アニマルアカデミー

学院長　茂 木 徳 子 殿

高等学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学　校　長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

下記の者は貴校への進学を希望しており、貴校の入学生として適格と認め、推薦いたします。

記

フリガナ	
志望者氏名	
推 薦 理 由	(人物短評)
	(特記事項)

※推薦入学および特待生受験（高校推薦枠）を希望する者は、この推薦書が必要です。

欠席日数	15日以内である。　☐ はい　☐ いいえ

〈キリトリ〉

〈 キ リ ト リ 〉

特待生入学受験者は表面の太枠内と裏面の家族構成を記入し、写真貼付けの上、出願書類と併せて提出してください。

〜 2023年度 〜

仙都アニマルアカデミー特待生受験申込書

※太枠内のみ記入

フリガナ	
氏　　名	
住　　所	〒
電話番号	（　　）　　—
最終学歴	
最終職歴	
受験区分	□ 高校推薦枠　□ 自己推薦枠　□ 社会人枠
欠席日数（社会人枠は除く）	10日以内である　□ はい　□ いいえ

1. 最近3ヶ月以内に撮影したもの
2. 上半身・脱帽・正面
3. 縦4 cm 横3 cm 枠なし
4. 写真裏面に氏名・出身校を記入のこと

生 年 月 日
年　月　日

受 験 番 号	受　付　日
	月　日

〈キリトリ〉

〜 2024年度 〜

自 己 推 薦 書

年　　月　　日

仙都アニマルアカデミー

学院長　茂 木 徳 子 殿

フリガナ		年　月　日生
志望者氏名		男 ・ 女 （　　歳）

私は下記の事由により自己推薦いたします。

〈推薦事由〉　※当てはまるものに○を付けてください。

① 高等学校在学中に部活動（文化部・運動部を問わず）等において活躍し、かつ評定平均値が3.5以上である。

② 高等学校在学中に生徒会活動、社会奉仕活動（ボランティア）等に積極的に参加し、かつ評定平均値が3.5以上である。

③ その他、功績により学院長が自己推薦を認めた者。
（資格・検定・各種大会・コンクール・留学・海外経験など）

〈キリトリ〉

◆ 上記の事由について①②の者はその種目・成績・出場大会名（個人・団体）・活動内容などを、③の者はその事由を詳しく記入してください。

◆ 上記活動で学んだこと、感想、エピソード、特記すべき事項などを記入してください。

〈キリトリ〉

〜 2024年度 〜

併願申請書

年　　月　　日

仙都アニマルアカデミー

学院長　茂 木 徳 子 殿

私は貴校に入学したく、入学願書を提出いたします。
つきましては、下記掲載の学校との併願を希望しますので、保護者連署により申請いたします。

フリガナ		性別	男 ・ 女
本人氏名	㊞		
生年月日	年　　月　　日生	年齢	歳
現住所	〒		
電話番号	(　　)　　—		
学　歴※	年　　月　　卒業見込		
フリガナ		本人との続柄	
保護者氏名	㊞		
保護者住所	〒		
電話番号	(　　)　　—		

併願校				合格発表日
	第1希望		学部	年　月　日
	第2希望		学部	年　月　日
	第3希望		学部	年　月　日

※該当箇所を○で囲み、太枠の中のみ記入してください。
※併願校は、大学・短期大学・高等看護学校に限ります。
※合格発表日は原則として2024年3月15日(金)までとします。

※ 学歴には「学科名、コース名、キャンパス名」などもご記入ください。
(○○学科、○○コース、○○校舎、○○キャンパス」等)

〈キリトリ〉

[学校記入欄]

受　付		検定料		結　果	
月　日		月　日		月　日	

〈キリトリ〉

●受験者アンケート

氏　　名		生年月日	年　　月　　日生
パーソナル	身　　長:　　cm	血　液　型:　　型	視力:右(　　) 左(　　)
	靴のサイズ:　　cm	き　き　手:☐右　☐左	眼鏡等使用:☐有　☐無
	実習着サイズ　上	☐S ☐M ☐L ☐LL ☐EL	下　☐S ☐M ☐L ☐LL ☐EL
オープンキャンパス･見学会への参加		☐有り（　　年　　月　　日）　☐無し	
入学後の住居・通学の予定	住　　居	☐自宅　☐独居予定　☐未定　☐その他（　　）	
	紹介希望	☐学生寮　☐アパート･マンション　☐パンション　☐学生会館　☐学生専用マンション	
	通学時間	約　　時間　　分	通学方法
	スクールバス(平日のみ)	☐利用する（☐仙台駅、☐北仙台駅）　☐利用しない	
志願動機	本校を選んだ理由を具体的に書いてください。		
将来の職業及び就職希望地	動物に関する職業の中で自分が目指している職業を書いてください。(複数可) ☐出身地　☐仙台市内　☐その他（　　）		

〈キリトリ〉

〈キリトリ〉

〜 2024年度 〜

仙都アニマルアカデミー

健康状態申告書

既往症及び現病歴

本校は、動物に携わる人材を育成する教育機関であり、いのちを扱う職種です。

長時間立ち続けての実習授業や、動物病院及びペットショップなどの実習が多く、また、実際にお客様を相手にする実践授業があることから、体力そして精神的にプレッシャーを感じる場面が多く出てまいります。近年、自身の既往症や現症を軽く考え、また本校としても把握できないまま、トラブルが起こるケースが稀にあります。

本申告書では、学校側として、学生本人及び保護者の方が心配されていることを率直に申告いただくことにより、個々の配慮すべき事項を把握し、指導や支援をしていくものとなります。この点をご理解いただき、過去及び現在までの事項についてご記入ください。

なお、虚偽の申告をされた場合や現症により、成業の見込みがないと認められる者は除籍する場合がありますので、予めご了承ください。

症　　状	有無	発症時期	現 状		備　考 （授業を受ける際に不安な事項を記入のこと）
肺結核	有　無	歳	治療中	完治	
肋膜炎	有　無	歳	治療中	完治	
気管支喘息	有　無	歳	治療中	完治	
心臓疾患	有　無	歳	治療中	完治	
腎臓疾患	有　無	歳	治療中	完治	
肺臓疾患	有　無	歳	治療中	完治	
皮膚疾患	有　無	歳	治療中	完治	
アレルギー性疾患	有　無	歳	治療中	完治	
腰痛	有　無	歳	治療中	完治	
てんかん	有　無	歳	治療中	完治	
機能障害	有　無	歳	治療中	完治	
精神障害・発達障害など	有　無	歳	治療中	完治	

ご記入欄不足の場合や、その他の既往症及び学習上でご心配な症状がございましたら下記にご記入ください。
また、現在常備薬として処方を受けたり、カウンセリングを受けたりしている場合もご記入ください。

※30歳未満の出願者は保護者が、30歳以上の出願者は本人がご記入ください。

以上の通り相違ありません。

年　　月　　日

受験者氏名　㊞

保護者氏名　㊞

〈キリトリ〉

〜 2024年度 〜

仙都アニマルアカデミー

奨学金制度申込書

フリガナ				受付日付	
氏　名	印			月　日	
				結　果	
				月　日	
生年月日	年　月　日生	年齢	歳	性別	男・女
フリガナ					
住　所	〒				
電話番号	(　　)　—				
学　歴	年　月　　高等学校卒業見込				

家族構成

続柄	氏　名	年齢	収入の有無	同居·別居の別	職　業	備　考
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		
			有·無	同居·別居		

申込理由	

※該当箇所を○で囲み、太枠の中のみ記入してください。

● 奨学寮制度申込

会館名	
館費払込方法	□ 月払い　□ 半年払い　□ 年払い
契約年数	1年間

※本制度の寮は株式会社共立メンテナンスが運営しています。

〈キリトリ〉

【提出書類】

①仙都アニマルアカデミー奨学金制度申込書

②市町村役場発行の所得証明書（同世帯で収入のある方全員分）

※源泉徴収票は不可。自営業、農業、その他事業を経営されている方は前年度所得申告書（表裏両面）のコピーを添付してください。

③住民票（世帯全員分記載のもの）

〈キリトリ〉

〈記入上の諸注意〉

1. 家族に就学者（志望者本人を除く）がいる場合は「備考」の欄に公立·市立の別を記入したうえで、就学年次（例、○○市立中学校3年生など）を明記してください。
2. 家族に障害者または長期療養の方などがいる場合は「備考」の欄に障害者または長期療養の別ならびに疾病および療養の始まった年月日を記入してください。
3. 記入がされていない、または奨学金制度提出書類（下記参照）が添付されていない場合、書類不備として受け付けできませんのでご注意ください。

仙都アニマルアカデミー　学生寮　入寮仮申込書

氏　名	㊞	受付番号
住　所	〒	受付日付 月　　日
自宅電話	(　　)　　—	
携帯電話	(　　)　　—	
高校名		
希望寮	希望する順番に番号をご記入ください。 ☐ アップルハウス　☐ ガーデンハウス　☐ メゾンプラネット ☐ 仙都ヒルズ　☐ エトアール友愛	
希望階数	☐ 1階　☐ 2階　☐ どちらでもよい	

〈 キ リ ト リ 〉

〈キリトリ〉

学生寮の手続の流れ

【受付期間】2023年9月15日(金)〜11月15日(水) **学生寮の詳細は**
トウエイ不動産ホームページをご覧ください。

〈 手続の流れ 〉

申込　入寮仮申込書に必要事項を記入し、出願封筒に同封の上、**本校に提出**

↓

抽選結果通知　管理会社トウエイ不動産から12月中旬に連絡が来ます

↓

手続き　部屋の案内と申込書が送付されるので、必要事項をご記入の上、管理会社に返送

↓

完了　申込手続き完了

※なお、落選された方には、管理会社より他の物件をご紹介いたします。

■専門学校東北動物看護学院　事務局
〒981-3116 仙台市泉区高玉町8-12
電話番号　0120-372-660

■管理会社　(株)トウエイ不動産
〒981-3117 仙台市泉区市名坂字町100-3
電話番号　022-372-0278