

※ 受験者本人が、黒インクまたは黒ボールペンで記入してください（鉛筆不可）。
※ 選択肢がある項目は、該当するものに○をつけてください。

試験区分： 推薦 ・ 一般（単願） ・ 一般（併願）

志望学科： ビジュアルデザイン科 ・ 環境（建築）デザイン科

写真貼付
(3.5cm×3cmの
正面上半身)

選考料振込日： 年 月 日 振込人名義：
(カタカナで記入)

※選考料未入金または入金額の不足があった場合、受験票を発行できません。ご注意ください。

フリガナ		生 年 月 日	年 月 日生 () 歳	男 ・ 女
受験者氏名				
住所	〒			
自宅電話番号				
携帯電話番号	※緊急時、023-631-3572より 連絡する場合があります。			
メールアドレス	※緊急時、yacd@yacd.ac.jpより 連絡する場合があります。			
学歴・職歴	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
保護者(保証人)	氏名	受験者との続柄()		
	現住所 ※受験者住所 と異なる場 合は記入	〒		

一般併願者のみ記入

併 願 届	併願大学・短期大学名	併願校受験日	年 月 日
		合格発表日	年 月 日
	入学金 延納希望日	年 月 日	※併願による入学金などの延納を希望する方のみ記入してください。 ※延納が認められるのは、併願校の合格発表後7日以内です。

本校で学びたいこと・身に付けたい技能

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

将来、どんな仕事をしたいですか

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

誓約書

年 月 日

学校法人

山形デザイン専門学校 学校長殿

この度、山形デザイン専門学校へ入学の上は、校則を厳守し、
保証人は本人の一身上についての一切の責任を負うことを誓約いたします。

志願者署名

印

※志願者本人が自署捺印のこと(代筆不可)

保護者署名
(保証人)

印

※保護者(保証人)本人が自署捺印のこと(代筆不可)

※推薦入学受験者のみ提出してください
※高等学校が記入してください

推薦書

年 月 日

学校法人
山形デザイン専門学校 学校長殿

学校所在地

学 校 名

学 校 長 名

印

下記の者を貴校の入学志願者として推薦いたします。

フリガナ		生年月日	年 月 日生	男・女
氏 名				
卒業(見込) 年月日	年 月	科(課程)	卒業 ・ 卒業見込	
推薦理由			
記入責任者	職名	氏名	印	

※太ワク内を黒インクまたは黒ボールペンで記入してください

学校法人
山形デザイン専門学校 受験票

受験番号(本校記入)

志望学科	ビジュアル デザイン科	環境(建築) デザイン科	住所 〒
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年 月 日生		

入学選考を下記により行います。本受験票を持参し、午前9時50分まで会場においでください。

■試験日時 / 年 月 日 () 午前10時から ■会場 / 山形デザイン専門学校