

入学年月日 [*]	西暦 20 年 月 日	学籍番号 [*]	
--------------------	-------------	-------------------	--

※太枠内は事務局記入

2023年度 星槎大学入学志願書

写真
(4cm×3cm)※必ず写真の裏面に
氏名を記載してください。

記入年月日 西暦20 年 月 日

氏 名	ふりがな			性 別	1.男 ☐
	漢 字	姓	名		2.女 ☐
	ローマ字				3.未回答
国 籍	☐ 日本 ☐ その他()				
生年月日	西暦	年	月	日	年 齢 歳
現 住 所	ふりがな				
	〒 ー 都・道 府・県				
	※マンション・アパート名、部屋番号まで明記してください。				
連 絡 先 (必須)	自宅電話() ー		自宅FAX () ー		
	携帯電話() ー		緊急連絡先() ー		
	PC メール メールアドレスをお持ちの場合は必ず記入してください。お持ちでない場合は☑してください。 → ☐ メールアドレスなし				
	携帯 メール メールアドレスをお持ちの場合は必ず記入してください。お持ちでない場合は☑してください。 → ☐ メールアドレスなし				

※緊急連絡先は志願者本人以外の連絡先を記入してください。

入 学 期	☐ 4月生	☐ 10月生
-------	------------------------------	-------------------------------

入学区分	正 科 生	▼希望の専攻・入学年次に☑してください。			
		専攻 入学年次	☐ 共生科学専攻	☐ 1年次入学 ☐ 2年次編入学 ☐ 3年次編入学 ☐ 4年次編入学	
			☐ 初等教育専攻	☐ 1年次入学 ☐ 3年次編入学	
			☐ 福祉専攻		
			☐ スポーツ身体表現専攻		
	☐ グローカルコミュニケーション専攻				
	▼希望の学納金コースに☑してください。				
	コース	☐ 従量課金制(単位数に応じた授業料となる学納金コース)			
		☐ 定額制A ☐ 定額制B ☐ 定額制C ☐ 定額制D	☐ 一括	☐ 2分納 ☐ 4分納	
	科目等履修生	▼希望の学納金コースに☑してください。			
☐ 従量課金制(単位数に応じた授業料となる学納金コース)					
☐ 資格履修生		☐ 特別支援学校2種(幼・小・中・高教諭対象)<140,000円>	☐ 一括 ☐ 2分納 ☐ 4分納		
		☐ 幼稚園2種(小学校教諭対象)<70,000円>			
		☐ 小学校2種(幼稚園教諭対象)<150,000円>			
	☐ 小学校2種(中学校教諭対象)<140,000円>				
☐ 幼稚園教諭免許状特例講座 ※一部の単位のための修得を希望する場合は横浜事務局までお問い合わせください。	☐ 一括 ☐ 2分納 ☐ 4分納				
特修生	☐ 特修生(単位数に応じた授業料となる学納金コース)				

入学区分の詳細については「学生募集要項」P.2～5をご覧ください。

学歴	高等学校（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月	卒・修・退・除・卒業見込
	特修生希望の場合	中学校（西暦）	年	月	入学～（西暦）	年	月

勤務先名	電話（ ） — （内線 ） ※電話番号は勤務先への連絡が可能な場合のみ記入してください。
------	--

紹介者	※紹介を受け、ご入学いただいた場合は紹介者氏名を記入してください。 紹介者氏名 _____	グループ校・提携校名	
	1.星槎大学在学学生 2.星槎大学卒業生等		☐
	3.星槎グループ関係者（保護者を含む）（学校・校舎名: _____）		

「職業」「志望動機」「媒体・理由」についてはP.13～14のコード表から選択し、あてはまる数字を記入してください。

職業		志望動機		媒体・理由		入学前相談	1.ある ☐ 2.ない ☐	「1.ある」にチェックした方 →担当職員の名前を記入してください。 (職員名: _____)
----	----------------------	------	----------------------	-------	----------------------	-------	---	--

障がいについての相談	1.ある ☐ 2.ない ☐	種別: 1.視覚障がい 2.聴覚・言語障がい 3.肢体不自由 4.病弱・虚弱 5.発達障がい 6.精神障がい	☐
	障がいについての相談「1.ある」にチェックした方 → 障害者手帳もしくは医師の診断書をお持ちですか。 (出願前に必ずご相談ください。支援方法等についてご連絡する場合があります。)		
	→ 「1.有」の方は、障害者手帳のコピーまたは医師の診断書を出願書類とともに提出してください。		

旧学籍番号	以前、本学に在籍したことのある方は、当時の学籍番号、在籍期間を記入してください。 【旧学籍番号】 _____ 在籍期間 西暦20 年 月 ～ 西暦20 年 月
-------	--

誓約欄	本人	星槎の建学の精神、教育の理念を尊重し、学則並びに関連諸規定を遵守することを誓約いたします。 署名日（西暦）20 年 月 日 氏 名 _____（自署）
	保証人	上記の者の在学中の一切の事項についての責任を負います。 ※成人（18歳以上）の場合、保証人は不要です。 署名日（西暦）20 年 月 日
		保証人氏名 _____  （保証人自署・捺印）
		住 所 〒 _____ 本人との続柄 _____ 電話番号（ ） — _____

教員免許状・資格の取得、プログラムの修了など希望するものに☑してください（複数回答可）。

☐ 学士（4年制大学卒業資格） ☐ 社会福祉士（国家試験受験資格） ☐ 社会福祉主事（任用資格） ☐ 支援教育専門士（履修証明プログラム） ☐ 福祉スポーツ指導員（履修証明プログラム） ☐ 日本語教師 ☐ 教育カウンセラー／ピアヘルパー ☐ AS（自閉症スペクトラム）サポーター ☐ 准学校心理士 ☐ 児童指導員（任用資格） ☐ 小学校外国語活動指導者	☐ 教員免許状 ※1種・2種についてはいずれかに丸をつけてください。 教員免許状の取得を目指す場合は、必ず「教職課程登録申込書（兼）調査書（星槎大学出願書類 様式-③）」を提出してください（資格履修生、幼稚園教諭免許状特例講座を除く）。 ☐ 幼稚園（1種・2種） ☐ 中学校「社会」（1種・2種） ☐ 中学校「保健体育」（1種・2種） ☐ 中学校「英語」（1種・2種） ☐ 高等学校「地理歴史」1種 ☐ 高等学校「保健体育」1種 ☐ 特別支援学校（知肢病）（1種・2種） ☐ 小学校（1種・2種） ☐ 高等学校「公民」1種 ☐ 高等学校「英語」1種
---	---