菅原学園　各種優遇制度　適用申請書Ⓖ

※事務局使用欄

受付年月日	年　月　日
受付番号	

令和　　年　月　日

専門学校仙台総合医療大学校　校長　殿

高等学校名

確認者名（顧問・担任）　　㊞

※丸で囲む

下記の生徒は、貴校の優遇制度に適格と認められますので申請いたします。

□　**部活動優遇**	所属クラブ名：　　部
□　**課外活動優遇**	

※✓を記入してください。
※他の優遇制度を希望する方は、入学願書に必要事項を記入してください。

記

志望学科	科	
フリガナ		性別
氏　　名	㊞	

活動内容については裏面に記入のこと

●部活動・課外活動について、出願者自身がその内容を具体的に書いてください。

【部・クラブ名：　　】

【活動内容】

【組織での役割・貢献度等】

【大会等での実績があれば記入してください】