

提出リスト

学校推薦受験用

氏 名	
-----	--

必要提出書類一覧表

チェック	提出書類名	参 考
<input type="checkbox"/>	表紙（本票）	
<input type="checkbox"/>	入学願書	別記第1号様式 収入証紙添付
<input type="checkbox"/>	身上調書	別記第2号様式 写真添付
<input type="checkbox"/>	受験票	別紙1 写真添付
<input type="checkbox"/>	志望理由書	別紙2
<input type="checkbox"/>	学校推薦書	別紙3 - 1
<input type="checkbox"/>	調査書	大学・短大は成績証明書とする
<input type="checkbox"/>	健康診断書	別紙4 3ヶ月以内に医師が作成したもの（学校等の健康診断の写し可）
<input type="checkbox"/>	返信用封筒（2枚）	定型封筒長形3号(12×23.5cm)に出願者の宛先を明記し <u>特定記録定型50g 料金分の切手（254円）</u> を貼ったもの

* 全ての書類があるか確認し、チェックを入れてください。

* 本票も提出が必要です。

別紙

提出リスト 企業推薦受験用

氏 名	
-----	--

必要提出書類一覧表

チェック	提出書類名	参 考
<input type="checkbox"/>	表紙（本票）	
<input type="checkbox"/>	入学願書	別記第1号様式 収入証紙添付
<input type="checkbox"/>	身上調書	別記第2号様式 写真添付
<input type="checkbox"/>	受験票	別紙1 写真添付
<input type="checkbox"/>	志望理由書	別紙2 文中に卒業後の就職希望先を記載する
<input type="checkbox"/>	企業推薦書	別紙3-2
<input type="checkbox"/>	卒業証明書	
<input type="checkbox"/>	健康診断書	別紙4 3ヶ月以内に医師が作成したもの（学校等の健康診断の写し可）
<input type="checkbox"/>	返信用封筒（2枚）	定型封筒長形3号(12×23.5cm)に出願者の宛先を明記し <u>特定記録定型50g 料金分の切手（254円）</u> を貼ったもの

* 全ての書類があるか確認し、チェックを入れてください。

* 本票も提出が必要です。

提出リスト

一般入試受験用

氏 名	
-----	--

必要提出書類一覧表

チェック	提出書類名	参 考
<input type="checkbox"/>	提出リスト（本票）	
<input type="checkbox"/>	入学願書	別記第1号様式 収入証紙添付
<input type="checkbox"/>	身上調書	別記第2号様式 写真添付
<input type="checkbox"/>	受験票	別紙1 写真添付
<input type="checkbox"/>	志望理由書	別紙2
<input type="checkbox"/>	卒業証明書	在学中の場合は卒業見込証明書とする
<input type="checkbox"/>	健康診断書	別紙4 3ヶ月以内に医師が作成したもの（学校の健康診断の写し可）
<input type="checkbox"/>	返信用封筒（2枚）	定型封筒長形3号（12×23.5cm）に出願者の宛先を明記し <u>特定記録定型50g 料金分の切手（254円）</u> を貼ったもの

* 全ての書類があるか確認し、チェックを入れてください。

* 本票も提出が必要です。

北海道収入証紙貼付欄

入 学 願 書

記入日 令和 年 月 日

北海道立北の森づくり専門学院長 様

志願者 郵便番号
住所
氏名

保護者 郵便番号
住所
氏名
生年月日
本人との関係
職業

北海道立北の森づくり専門学院に入学したいので、関係書類を添えて申し込みます。

希望受験地	
-------	--

注 「保護者」欄は、志願者が未成年の場合のみ記入してください。

別記第2号様式（第8条関係）

身 上 調 書

ふりがな		性 別	(写真) 縦4センチメートル × 横3センチメートル
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
現住所	郵便番号 -		
電話番号	() -		
最終学歴	(学校・学科名) 年 月卒業・卒業見込み・修了・修了見込み		
職 歴	勤 務 先	職 務 内 容	就 業 期 間
			自 年 月 日 至 年 月 日
			自 年 月 日 至 年 月 日
取得資格・ 免許			

令和4年度 北海道立北の森づくり専門学院 受験票		
受験番号	※	
受験区分	推薦 (一般(第1回)併願)	一般
受験地	旭川 札幌 帯広 東京	旭川 札幌 帯広 東京 福岡
ふりがな		
氏名・性別	男・女	
推薦入試の 日時・会場	※ 令和3年10月25日(月) 時 分から 会場	
一般入試の 日時・会場	※ 令和 年 月 日() 受付 9:00~9:30 会場	
受験上の注意		
<p>○当日は、受験票、筆記用具を用意してください。</p> <p>○推薦入試は面接時刻の20分前、一般入試は受付時間に会場に到着し、受験票を係員に提示してください。</p> <p>○遅刻は原則受験を認めません。ただし、公共交通機関の遅れによるものはこの限りではありませんので、交通機関発行の遅延証明書を持参し、指示を受けてください。</p> <p>○受験途中の退室は原則できません。</p> <p>○体調不良者は係員に申し出て、指示を受けてください。</p> <p>○携帯電話、通信機器等は電源を切り、携帯せずにカバン等にしまってください。</p>		

令和4年度 北海道立北の森づくり専門学院 受験票 (写真票)		
受験番号	※	
受験区分	推薦 (一般(第1回)併願)	一般
受験地	旭川 札幌 帯広 東京	旭川 札幌 帯広 東京 福岡
ふりがな		
氏名・性別	男・女	
推薦入試の 日時・会場	※ 令和3年10月25日(月) 時 分から 会場	
一般入試の 日時・会場	※ 令和 年 月 日() 受付 9:00~9:30 会場	
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-right: 10px; text-align: center;"> 写真貼り付け 縦4cm横3cm </div> <div> <p>(注意)</p> <p>写真は、3ヶ月以内に撮影した、正面上半身、無帽のもの。</p> <p>貼り付け場所にしっかりとのり付けしてください。</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">令和 年 月 撮影</p> <p>※本受験票(写真票)は、北海道で保管し、目的以外には使用しません。</p>		

受験票記入の注意事項

- ・※欄は、記入しないでください。
- ・受験票、写真票は切り離さずに提出してください。
- ・「受験区分」「受験地」「性別」欄は、該当するものを○で囲んでください。
- ・推薦入試を志願する者は、推薦入試の結果不合格となった場合、改めて出願手続きをすることなく一般入試(第1回)を受験できます。
- ・「受験地」欄は、一般入試の2回目、3回目については札幌・東京会場のみとなりますが、1回目で定数を満たした場合は実施しませんので、ご注意ください。
なお、実施の有無は令和3年12月9日(木)以降に北の森づくり専門学院ホームページにて、公表します。

学 校 推 薦 書

令和 年 月 日

北海道立北の森づくり専門学院長 様

学校名

学校長名
(自署)

下記の者は、北海道立北の森づくり専門学院推薦入学試験における出願資格を満たす者と認められますので、推薦します。

ふりがな		性別	昭和	年	月	日生
氏 名			平成			

推薦理由	
------	--

企業推薦書

令和 年 月 日

北海道立北の森づくり専門学院長 様

企業名

代表者名
(自署)

下記の者は、北海道立北の森づくり専門学院推薦入学試験における出願資格を満たす者と認められますので、推薦します。

ふりがな		性別	昭和	年	月	日生
氏名			平成			
推薦理由						
北海道林業事業体 登録番号		加盟団体名				

注1) 「卒業後に採用する見込みのある者」、又は「現在雇用している者で、卒業後も継続して雇用する見込みのある者」が推薦の対象となります。なお、推薦者と志願者との誓約等については、北の森づくり専門学院は一切関与しません。

注2) 推薦者の「北海道林業事業体登録番号」、又は「加盟団体名」を記載してください。

健康診断書

北海道立北の森づくり専門学院

ふりがな			昭和・平成	性別	男・女	
氏名			生年月日 年 月 日生			
現住所	(〒 -)					
身長	c m		心電図検査	所見		
体重	k g			判定結果		
視力	右	(.)	胸部 X 線検査	直接・間接		
	左	(.)		撮影年月日 年 月 日		
既往症	病名		身体障害の有無	所見		
	時期			判定結果		
	病名			区分 有 無	区分 有 無	
	時期			運動 有・無	視覚 有・無	
現在症	病名		身体障害の有無	聴覚 有・無	言語 有・無	
	時期			その他 () 有・無		
	(入校後の健康管理上、注意すべき疾病と内容)			障害の具体的内容		
その他特記事項	アレルギーなど (原因がわかれば記入してください)					
<p>診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。</p> <p>令和 年 月 日 住所(所在地)</p> <p>医療機関名</p> <p>医師の氏名 印</p>						

※高等学校等における健康診断書の写しがある場合はそれを可とし、この様式は不要です。

◎医師の方へ 既往症、現在症については必ず確認のうえ記入願います。