

# 学生募集 2025

## 出願書類

### 提出書類

- 入学願書等出願書類・記入例
- 書類 P1 受験票AB
- 書類 P2 指定校推薦書
- 書類 P3 職場推薦書
- 書類 P4 小論文
- 書類 P5 実務経験申込書(社会福祉学科用)
- 書類 P6 実務経験証明書(個票)(社会福祉学科用)

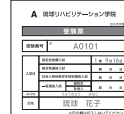
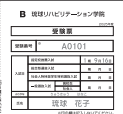


学校法人 智帆学園

沖縄県認可の専修学校／厚生労働大臣指定の養成施設

# 琉球リハビリテーション学院



| <b>WEB入力</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>学院へ郵送する書類</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>① 入学願書</b></p> <p><b>② 振込明細書入学検定料<br/>(20,000円)<br/>ATMでの振り込み可</b></p> <p>※記入漏れ・写真漏れがないか確認すること</p> <p>※ATMでの振込の場合は、振込明細書(コピー可)の写真データを添付してください。</p> <p>※2025年度出願書類の振込依頼書でお支払いされた方は、領収書の写真データ添付してください。</p> <p>※クレジット払いでお支払いいただいた方は、写真データ不要です。</p> <p>※再受験する場合は、2回目以降の検定料を免除。</p> <p>※提出書類及び入学検定料は、いかなる理由があっても返還いたしませんので、予めご了承ください。</p> | <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p><b>A 南都ハイテクアカデミー学校</b></p> <p><b>申請書</b></p> <p>学籍番号: A0101</p> <p>氏名: 花子 瑠璃</p> <p>性別: 女</p> <p>生年月日: 2006.04.20</p> <p>住所: 〒100-0000 東京都千代田区〇〇〇〇〇〇</p> <p>電話番号: 03-XXXX-XXXX</p> <p>Eメール: 〇〇〇〇@〇〇〇〇.co.jp</p> <p>学歴: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>成績: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>その他: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>入学金: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>検定料: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>合計: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>印鑑: [Red Seal]</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p><b>B 南都ハイテクアカデミー学校</b></p> <p><b>受検票</b></p> <p>学籍番号: A0101</p> <p>氏名: 花子 瑠璃</p> <p>性別: 女</p> <p>生年月日: 2006.04.20</p> <p>住所: 〒100-0000 東京都千代田区〇〇〇〇〇〇</p> <p>電話番号: 03-XXXX-XXXX</p> <p>Eメール: 〇〇〇〇@〇〇〇〇.co.jp</p> <p>学歴: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>成績: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>その他: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>入学金: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>検定料: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>合計: 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇</p> <p>印鑑: [Red Seal]</p> </div> </div> <p><b>③ 受験票AB</b></p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p><b>④ 最終学歴卒業証明書</b><br/>※高校卒業後、進学し卒業された方は、最終学歴の卒業証明書を提出してください。</p> <p><b>⑤ 職場推薦書[厳封]<br/>(該当者のみ)</b></p> <p><b>⑥ 資格を証明できる書類<br/>(該当者のみ)</b></p> <p><b>⑦ 返信用封筒</b></p> <p><b>⑧ 実務経験申告書<br/>(社会福祉学科のみ)</b></p> <p><b>⑨ 実務経験証明書・個票<br/>(社会福祉学科のみ)</b></p> <div style="margin-top: 20px;">  <p><b>住所記入</b></p> <p><b>切手貼付け</b></p> <p>必要事項を記入し、<br/>返信用封筒に<br/>434円分の切手を添付</p> </div> |

受験票記入例

A 琉球リハビリテーション学院

2025年度

受験票

|      |   |       |
|------|---|-------|
| 受験番号 | ※ | A0101 |
|------|---|-------|

|      |                |     |    |    |     |
|------|----------------|-----|----|----|-----|
| 入試日  | 指定校推薦入試        |     | 1期 | 9月 | 16日 |
|      | 総合型選抜入試        |     | 期  | 月  | 日   |
|      | 社会人特待奨学生特別選抜入試 |     | 期  | 月  | 日   |
|      | 一般選抜入試         | 高校生 | 期  | 月  | 日   |
| 社会人  |                |     |    |    |     |
| ふりがな | りゅうきゅう はなこ     |     |    |    |     |
| 氏名   | 琉球 花子          |     |    |    |     |

※印の欄は記入しないでください。

※学院事務記入欄

|         |  |
|---------|--|
| 学 科     |  |
| 試 験 会 場 |  |
| アピール方法  |  |
| 使 用 道 具 |  |



B 琉球リハビリテーション学院

2025年度

受験票

|      |   |       |
|------|---|-------|
| 受験番号 | ※ | A0101 |
|------|---|-------|

|      |                |     |    |    |     |
|------|----------------|-----|----|----|-----|
| 入試日  | 指定校推薦入試        |     | 1期 | 9月 | 16日 |
|      | 総合型選抜入試        |     | 期  | 月  | 日   |
|      | 社会人特待奨学生特別選抜入試 |     | 期  | 月  | 日   |
|      | 一般選抜入試         | 高校生 | 期  | 月  | 日   |
| 社会人  |                |     |    |    |     |
| ふりがな | りゅうきゅう はなこ     |     |    |    |     |
| 氏名   | 琉球 花子          |     |    |    |     |

※印の欄は記入しないでください。

受験上の注意

- ・この受験票は試験当日必ず携帯し、試験場では必ず机上におくこと
- ・この受験票を万一失ったとき及び忘れた場合、係員の指示を受けること
- ・試験当日は、必ず時間を厳守すること
- ・筆記用具(鉛筆、消しゴム等)を持参のこと
- ・詳細は裏面の通信欄を参照



銀行で切り取ってください↑

C 入学検定料

(2025年度)

電信扱 振込依頼書

(取扱店保存)

科目

- (4) 手数料は振込人負担にてお願いいたします。
- (3) A・B・D票を依頼人にお渡しください。
- (2) 取扱店銀行の収納印を、A・B・C各表に必ず押印の上、太枠内を必ず打電してください。
- (1) 金額訂正は取り扱わないでください。
- 取扱店銀行へのお願い

|      |    |                  |                                      |               |    |   |     |      |         |     |  |     |  |        |  |     |  |  |  |
|------|----|------------------|--------------------------------------|---------------|----|---|-----|------|---------|-----|--|-----|--|--------|--|-----|--|--|--|
| 依頼日  |    | 年                |                                      | 月             |    | 日 |     | 振込指定 |         | 電信扱 |  | 手数料 |  |        |  |     |  |  |  |
| 振込先  | 銀行 |                  | 沖縄銀行 金武支店                            |               |    |   |     |      |         |     |  | 金 額 |  | ¥20000 |  |     |  |  |  |
|      |    |                  | 科目                                   |               | 普通 |   | No. |      | 1290846 |     |  |     |  | 内 訳    |  | 現 金 |  |  |  |
|      | 口座 |                  | がく ちはんがくえん<br>学)智帆学園<br>理事長 儀間 智     |               |    |   |     |      |         |     |  | 内 訳 |  | 当店券    |  |     |  |  |  |
|      |    |                  |                                      |               |    |   |     |      |         |     |  | 内 訳 |  | 他店券    |  |     |  |  |  |
|      |    | フリガナ             |                                      | リュウキュウ ハナコ    |    |   |     |      |         |     |  |     |  |        |  |     |  |  |  |
|      |    | 氏名               |                                      | (姓) 琉球 (名) 花子 |    |   |     |      |         |     |  |     |  |        |  |     |  |  |  |
| 受験者欄 |    |                  | 〒904-1201<br>沖縄県国頭郡<br>金武町字金武 4348-2 |               |    |   |     |      |         |     |  |     |  |        |  |     |  |  |  |
|      |    |                  | 住所                                   |               |    |   |     |      |         |     |  |     |  |        |  |     |  |  |  |
|      |    | 電話(098) 983-2130 |                                      |               |    |   |     |      |         |     |  |     |  |        |  |     |  |  |  |

取扱銀行  
領収書

23.22

〇〇支店



D 振込受取証(本人控)

(2025年度)入学検定料

|       |                 |   |   |
|-------|-----------------|---|---|
| 依頼日   | 年               | 月 | 日 |
| 振込先   | 沖縄銀行 金武支店       |   |   |
| 受取人   | 学)智帆学園 理事長 儀間 智 |   |   |
| 受験者氏名 | 琉球 花子           |   |   |

金額 20,000円

上記のとおり振込金として受領しました。



A 琉球リハビリテーション学院

2025年度

受験票

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

|      |                |     |   |   |   |
|------|----------------|-----|---|---|---|
| 入試日  | 指定校推薦入試        | 期   | 月 | 日 |   |
|      | 総合型選抜入試        | 期   | 月 | 日 |   |
|      | 社会人特待奨学生特別選抜入試 | 期   | 月 | 日 |   |
|      | 一般選抜入試         | 高校生 | 期 | 月 | 日 |
|      |                | 社会人 | 期 | 月 | 日 |
| ふりがな |                |     |   |   |   |
| 氏名   |                |     |   |   |   |

※印の欄は記入しないでください。

※学院事務記入欄

|         |  |
|---------|--|
| 学 科     |  |
| 試 験 会 場 |  |
| アピール方法  |  |
| 使 用 道 具 |  |



B 琉球リハビリテーション学院

2025年度

受験票

|      |   |
|------|---|
| 受験番号 | ※ |
|------|---|

|      |                |     |   |   |   |
|------|----------------|-----|---|---|---|
| 入試日  | 指定校推薦入試        | 期   | 月 | 日 |   |
|      | 総合型選抜入試        | 期   | 月 | 日 |   |
|      | 社会人特待奨学生特別選抜入試 | 期   | 月 | 日 |   |
|      | 一般選抜入試         | 高校生 | 期 | 月 | 日 |
|      |                | 社会人 | 期 | 月 | 日 |
| ふりがな |                |     |   |   |   |
| 氏名   |                |     |   |   |   |

※印の欄は記入しないでください。

受験上の注意

- ・この受験票は試験当日必ず携帯し、試験場では必ず机上におくこと
- ・この受験票を万一失ったとき及び忘れた場合、係員の指示を受けること
- ・試験当日は、必ず時間を厳守すること
- ・筆記用具(鉛筆、消しゴム等)を持参のこと
- ・詳細は裏面の通信欄を参照



C 入学検定料

(2025年度)

電信扱 振込依頼書

(取扱店保存)

|    |  |
|----|--|
| 科目 |  |
|----|--|

|      |       |                        |    |      |         |     |         |  |  |
|------|-------|------------------------|----|------|---------|-----|---------|--|--|
| 依頼日  | 年     | 月                      | 日  | 振込指定 | 電信扱     | 手数料 |         |  |  |
| 振込先  | 銀行    | 沖縄銀行 金武支店              |    |      |         | 金 額 | ¥20,000 |  |  |
|      |       | 科目                     | 普通 | No.  | 1290846 | 現 金 |         |  |  |
|      | 口座    | がく ちはんがくえん 学)智帆学園      |    |      |         | 内 訳 | 当店券     |  |  |
|      |       | りじちよう 理事長 ぎ ま さとる 儀間 智 |    |      |         | 他店券 |         |  |  |
| フリガナ |       |                        |    |      |         |     |         |  |  |
| 受検者欄 | 氏名    | (姓)                    |    | (名)  |         |     |         |  |  |
|      | 住所    | 〒□□□-□□□□              |    |      |         |     |         |  |  |
|      | 電話( ) | -                      |    |      |         |     |         |  |  |

- (4) 手数料は振込人負担にてお願いいたします。
- (3) A・B・D票を依頼人にお渡しください。
- (2) 取扱い銀行の収納印を、ABCD各表に必ず押印の上、太枠内を必ず打電してください。
- (1) 金額訂正は取り扱わないでください。
- 取扱店銀行へのお願い

銀行で切り取ってください↑



D 振込受取証(本人控)

(2025年度)入学検定料

|       |                    |   |   |
|-------|--------------------|---|---|
| 依頼日   | 年                  | 月 | 日 |
| 振込先   | 沖縄銀行 金武支店          |   |   |
| 受取人   | 学)智帆学園<br>理事長 儀間 智 |   |   |
| 受検者氏名 |                    |   |   |

金額 20,000円  
上記のとおり振込金として  
受領しました。



銀行で切り取ってください↓

通信欄

金武本校受験者

入試日：月 日(土)  
時 分に面接開始となりますので、  
開始10分前には事務室へお越しください。

場 所:琉球リハビリテーション学院 金武本校  
国頭郡金武町字金武4348-2(駐車場有)

試験結果は 月 日( )郵送にてお伝えいたします。

通信欄

那覇校受験者

入試日：月 日(土)  
時 分に面接開始となりますので、  
開始10分前には事務室へお越しください。

場 所:琉球リハビリテーション学院 那覇校  
那覇市安里2丁目5-22

駐車場がないため、お越しの際は公共交通機関を  
ご利用下さい。

試験結果は 月 日( )郵送にてお伝えいたします。

高校生用

# 指定校推薦

西暦 年 月 日

学校法人 智帆学園  
琉球リハビリテーション学院  
学 院 長 殿

高等学校名

所在地

学校長

印

下記の者は、貴校への入学を希望しており、人物、学業ともに適格と認め、  
推薦いたします。

(フリガナ)

志望者名

※該当する出願に✓チェックしてください

☐

I 種

☐

II 種

注) 指定校推薦型選抜入試による入学希望者のみこの推薦書が必要です。(要厳封)





社会人用

# 職場推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 智帆学園  
琉球リハビリテーション学院  
学院長 殿

施設名

所在地

推薦者名

印

下記の者は、貴校への入学を希望しており、人物、学業ともに適格と認め、  
推薦いたします。

(フリガナ)

志望者名

注) 社会人特待奨学生特別選抜入試による職場推薦の希望者は、推薦書が必要です。(要厳封)



① 志望学科の専門職に対する魅力について調べ、800字以内にまとめなさい。  
② ペン書きで記入してください。

[illegible]



別紙・1

実務経験申告書（社会福祉学科用）

学校法人 智帆学園  
琉球リハビリテーション学院  
学 院 長 殿

西暦 年 月 日

申告者

フリガナ  
氏 名 (印)

〒  
住 所

電話番号 ( )

私の相談援助に関する実務経験は、次のとおりですので、所属長等の証明書を添えて、申告いたします。

| 所属していた(している)<br>施設・事業種類 |  | 職 種 | 期 間                   | 証明権者 |
|-------------------------|--|-----|-----------------------|------|
| 1                       |  |     | 西暦<br>年 年<br>月 日～ 月 日 |      |
| 2                       |  |     | 西暦<br>年 年<br>月 日～ 月 日 |      |
| 3                       |  |     | 西暦<br>年 年<br>月 日～ 月 日 |      |
| 4                       |  |     | 西暦<br>年 年<br>月 日～ 月 日 |      |
| 5                       |  |     | 西暦<br>年 年<br>月 日～ 月 日 |      |
| 6                       |  |     | 西暦<br>年 年<br>月 日～ 月 日 |      |
| 合 計                     |  |     | 年 日                   |      |

【記入にあたって】

- 1. 上記の記載内容は「実務経験証明書(個票)」の記載内容と一致することが必要です。
- 2. 黒のボールペンを使い、楷書で記入してください。



別紙・2 施設(事業所)職員用

実務経験証明書(個票)(社会福祉学科用)

学校法人 智帆学園  
琉球リハビリテーション学院  
学 院 長 殿

|      |  |                                                |
|------|--|------------------------------------------------|
| フリガナ |  | 生年月日(年齢)                                       |
| 氏 名  |  | 西 暦            年    月    日<br>(満            歳) |
| 職 種  |  |                                                |

(1)上記の者は、            年    月    日より当施設・期間において勤務している者であることを証明します。

(2)上記の者は、            年    月    日より            年    月    日まで当施設・期間において勤務していたことを証明します。

西 暦            年    月    日

所在地 \_\_\_\_\_

施設・機関名 \_\_\_\_\_

施設・機関代表者 \_\_\_\_\_ (印)

【記入にあたって】

- 1. 証明内容を訂正した場合は、証明書に訂正印を押してください。なお修正液による訂正は認められません。
- 2. 黒のボールペンを使い、楷書で記入してください。
- 3. 本証明書が複数必要な場合は、コピーしてご使用ください。

