受験	*
番号	

*欄は記入しないでください。

推 薦 書 厳封扱い

年 月 日

桦	美	林	+	**	長	殿
1144	$\overline{}$	////	/\	_	LX	/ X

指定校制学校推薦型選抜にあたり、桜美林大学のアドミッションポリシーを十分に理解した下記の者を、 学業成績および自立した人物としても適格であると判断し、ここに責任をもって推薦します。

学業成績および自立した人物とし	ても適格であると	に判断し、ここにす	責任を	もって推薦しま	きす。		
	学校名						
	所在地						
	電 話	()			
	学校長名						公 一 印
ふりがな			н				
生 徒 氏 名			男女	西暦	年	月	日生
	志原	順者の	既;	況			

注)学級担任が必要事項を記入し、記名押印後、厳封のうえご提出ください。

出欠状況	調査書に記載された欠席日数の合計	日	
健康状況	A 普通 B その他()

推薦の理由並びに特記事項等	
• 本選抜で推薦するにあたって学業上の特別な理由について	
本人の学習・生活態度等について	
・志望学群に適していると判断された特記事項について	
学級担任 氏名	

L 十 天	4	1
1猿	エし	21

受験	*
番号	

*欄は記入しないでください。

学 群 名 等	コース名称
航空・マネジメント学群	

入学志願者調書

黒のボールペンで記入してください。

氏	
フリガナ	
漢 字	

学歴: 高等学校等の在学期間を記入してください。(所在地: 国内は都道府県、海外は国・州)

高等学校等の名称	所 在 地	入学(西暦)	卒業・修了(見込み)	在学年数
		年 月	年 月	
		年 月	年 月	
		年 月	年 月	

日本国外の滞在・居住歴:期間・目的(観光旅行は除く)にかかわらず記入してください。

滞在・居住先国名	带同者		期	間	(西曆)			目的(留学の場合は派遣団体)
	有・無	年	月~	年	月	年	か月	
	有・無	年	月~	年	月	年	か月	
	有・無	年	月~	年	月	年	か月	
	有・無	年	月~	年	月	年	か月	
	有・無	年	月~	年	月	年	か月	

大学の授業参加歴(高大連携・科目等履修生・ディスカバ等。オープンキャンパス等の授業は含まない。)

大 学 名	科目/講座名	期	間 (西暦)			単位/時間数
		年	月~	年	月	
		年	月~	年	月	

	<u> </u>	名	著	者 名	書	名	著	者名	
国高校	出身者は	日本語の学習	習歴 (高等学	交等の課程や独	習を含む)を訂	己入してくださ	$V_{J^{\circ}}$		
学	校 名		習の期間		学 校	名 :	学習の期間)
			月~	年 月			年 月~	年	
		<u> </u>	月~	年月			年 月~	年	
				試験名 を記入し					
試	験 名	受験問	寺期(西暦)	受 験 地	科	目別試験の場	合は受験した種	斗目名 ————	
			年 月						
			年 月						
			年 月						
リスチ		合は記入して	てください。					hat A	
	左 (选) 四	i F h	左 (生/			7/r / \	
Eな活動	• ,			年(記入してくださ				教会	
主な活重	• ,			• •				教会	
	動として参	Ěげられるも	のがあれば	記入してくださ	· / , °	ごさい 。		教会	
親等以	動として 対	Ěげられるも	のがあれば	• •	· / , °	ごさい 。		教 会	
親等以	動として参	Ěげられるも	のがあれば	記入してくださ	· / , °	ごさい 。		教会 	
親等以 受験者 尽	助としてを 内に桜美 との関係	Ěげられるも	のがあれば	記入してくださ	は記入してくが	ごさい。		教会 	_
親等以 受験者 と 氏 卒 業	助として 内に桜美 上の関係 名 年度	挙げられるも 林学園卒業者	のがあれば	記入してくださ	は記入してくか フリガナ 学 科 等		· マン・	教会 	
親等以 受験者 尽	助として 内に桜美 との関係 名 年度 に在住の	挙げられるも 林学園卒業者	のがあれば	記入してくださ	は記入してくが フリガナ 学 科 等 の連絡先等を	を記入してくだ	ざい。	教 会	
親等以受験者と	助として 内に桜美 上の関係 名 年度	挙げられるも 林学園卒業者	のがあれば	記入してくださ	は記入してくか フリガナ 学 科 等	を記入してくだ	さい。	教会	

本人との関係

TEL ()

名

住

所〒

[様式3] 指定校制学校推薦型選抜 〈航空・マネジメント学群〉

	*
受験番号	
	*欄は記入しないでください。

志	願	者	氏	名

志望理由書

あなたがこの学群を志望する理由を600字~800字程度で述べなさい。また、その際、4年間の学修を通じてどのように成長し、 将来、どのように社会に貢献したいのかについても述べなさい。

	 ,,,, •	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	− ル·		\		· /c		Г												
		1				I			<u> </u>									<u> </u>			
\perp																					
+									I									I		l	
+		1				l			I	I								I		l	l
Ī																					
+	 																				
		1	1	1		1	1	1			1						1	1	1	I	1

[様式4]

严 騇	*
又初火	
釆早	
田力	

		_																	* #	朝は話	七人	しない	でく	ださ	Λ,°
	7	岁	美		材	け	4	学		+	航空	它 L	身	存	体	剣	查	•							
											年			月				日							
1 氏名		<u> </u>			Т	1	T	0 />-	er.	ster tox	w. D		Т												
								2 住	.BT	郵便	番号]											
3 本籍(外国人にあっては国籍)			4 生	年月	Ħ						5 年齢	6 性	:別	7 総	飛行時	寺間				8 過	去6)	目間の)		
						年		月		Ħ		男	女							総	飛行	時間			
9 既往歴等 各項目毎に該当の2	·O印			т-	-0							Ι.	Ι.												
病名等			有	無	+	2.5			病名等				有	無			dv	病名	等					有	無
糖尿病 内分泌及び代謝の疾患(高脂血症、高尿酸)	血症等	١			1			を患(き り疾患									スは痙 意識障								
アレルギー疾患(喘息、花粉症等)				╁			生殖者		患								頭痛								
日中の過度な眠気又はいびきの指				+			よ腰部							眼の独			->4/10								
呼吸器・肺の疾患					外1	复									耳鼻	四喉	の疾患	3							
胸痛、胸部圧迫感又は動悸					精	申又に	神経	系の数	 疾患						ふらつ	スきつ	(はめ)	まい							
心臓の疾患					頭	部外傷	又は	脳震盪	: う 聖 紹						治療	を要っ	する乗	物酔い	١.						
高血圧					自	段未遂	ķ								その作	也治療	寮を要	する疾	患						
胃腸の疾患					薬	物・ア	レコー	·ル依	存																
10 該当するものがあればできるだけ	詳細	に記え	入する	こと	(部位	2、原	因、時	期等)																	
	有	無											詳	細											
入院又は手術																									
	\vdash																								
航空事故又はその他の事故																									
加工事成人はてい個の事故																									
	\vdash																								
航空身体検査不適合又は国土																									
交通大臣による判定の結果等																									
	H																								
現在常用している医薬品 (外用・睡眠薬を含む。)																									
()																									
その他の参考事項																									

私は、この申請書の記載事項が、私の知り得る限り、真正であることを誓います。			
申請者署名	年	月	目

11 検査開始年月日					12 ∮	身長	cm			13 (体重	Kg			14 l	ВМІ			15 尿検3	Ē.		16 ш́.	LÆ m	ımHg					
			年		月	月	\perp					L									蛋白	3	糖	1/3	又縮期	j	- Đ	広張其	朔
					<u> </u>					<u></u>	<u> </u>		<u></u>																
17 遠	見視	カ																		18 中	P距離視力	J	1						
<u> </u>			裸眼視	!力 			+-	_	T	喬正視	т —			<u> </u>	常月	月眼鏡 	<u> </u>	折度	Т		右			左		_		矯正	
右		•			T	可眼	右	-	٠.	+	₩	両服	₹ 	右	_		•	-	-	適	合 不	適合	適	i合	不適	1合	有		無
左	. p 49	•			•	00 == 11111	左		•			<u> </u>		左			٠				01 7H HZ					00	2 25		
19 近	[兄倪	1/)		53	新正	20 両眼	児機能 一機能 料視	1	T			_	不同社	П				事品》	奏近点	H mm	21 視野 右			左	—	22 色	見		
右		•		有	無	有	_	無	有	Т		\vdash	7、下戸で				無	+	距離			異常	正常		- 常	正行	- 一	毘	常
左	\dashv			I H	200	Н	+ '	***	.11	→ 1781	視力 nm] — ; ;] _{三杆}				200	+	THE PART	<u>.</u>	шт,	共市	111.11	1 3	4 III		TJ		- 113
23 純	音聴:	カ												_	24 顆	人			25 ∄	 艮圧 1	nmHg								
Н	記号		500Hz	記号	1	,000Hz	記号		2,000	Hz	記号	1	3,000H	Нz		後力	ī 2m	1											
右	\dashv				\vdash		\top	\vdash	T	Т	\vdash		Ť		適	i合	_	適合	1		年		月		日		ī	Ź	±
左					\vdash		\top	T		\top	\vdash		+		一				検査	年月日					\neg	П			
26 安	26 安静時心電図検査									エックン	ス線検	查							28 月	当波検	査		<u> </u>						
			年	月		日正常	ま 異常				年		月		日	正常	常	異常					年		月		日	正常	異常
検査年	月日							検査	年月日											検査な									
29 検	診所。	見	各項目毎	に正	常・異	常の所見	を0月	卩で記	· !入す	るとと	もに、	異常	の所見	見にて	ついて	は「30) 医	師記ノ	- 人欄」	に詳組	に記入す	ること							
			項目				正常	異常					項目					正常	異常				項目					正常	異常
頭部、	顔面	i及て	が頚部						脊柱	主、筋刀	及び信	計格								外耳	・中耳(聴	力は2	23•24	項に記	3載)				
呼吸岩	器又は	は胸部	郭(乳房を	除く。)				皮膚		リンパ	《系									(穿孔等)								
心臓	心音	・心熱	雑音・不整	脈等))		_	L	+				ミュニケ							鼻、	副鼻腔及7	ブ咽喉	東頭				_		
\vdash			E、脈拍数	等)			\perp	▙	神経	圣系 (服	ă神経、B	^比 建反射、	、平衡機能		、協調運	動等)		_		口腔	及び歯牙						_		
			を含む。)				\perp	╀	+				項から2		そでに	記載)		_	-	+	状態						_		<u> </u>
-			祖器系				+	-	眼母	ド運動	(共同]運動	助、眼想	長等) ———						その	他								
			可動域等)								—	—		4// 7¢		24 L M	H-0 P-1	te nor uda	+66 88	. a H	104 th					—			
30 医	_			±+.+	·	ような特記	古石4	F > 1										医療			≧桁側 にチェック	小心占	() た)	ナノゼ	·41.\				
l⊨	」 ^为	九空:	来伤に又に	早ぜさ	/= 9 d	よン/よわ 記	争惧/。	よし。						/AL. pL	,30 JA	. եսի եՐ	ノベヤオ	NO フログ	⊐ y %	プータ 口	(ニノ エンン	(いをし	C \/C	Cv.º				
			重基準にお																										
	7	本書	類は、桜美	基林大	学受	験におい	てのみ	.使用	可で	ある。																			
31 適	否の別	別																											
	_		重基準にお	らいて	適合																								
	Ê	第1和	重基準にお	らいて	不適合	合																							
32 不	商合の	の理	由		-					-	-																		
	~																												
33 証	明に何	付しが	 た条件					34 ∦	—— 抗空身	 身体検	 `查指	一機	関の名	 5 称及	<u></u> - とび代	表者」	氏名	1		35 指	f定航空身 1000円	r体検	査医の	 の氏名	1				
																		印										印	
																		t-114										П,	
	航空身体検査指定機関打											機関指	定書	播号					1	航空身体	検査	医指定	宣書番	:号					

[様式5] 指定校制学校推薦型選抜 〈航空管制·整備管理·空港マネジメントコース用〉

	*
受験番号	

*欄は記入しないでください。

詩	書	1]	ポ	_	1
ши			.1.		- 4

志願者氏名

学群ごとに指定された課題図書の内容を要約したうえで、特に印象に残った点に触れながら、あなた自身の考えなどを $600\sim800$ 字程度で論じなさい。

課題図書名

(横書き→)黒のボールペンで記入してください。																							
横書	き-	→)	黒の)ボ・	— ル 	ペン	で言	75	して	くだ	さし	١,											
			<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		
<u> </u>																							
										<u> </u>			<u> </u>										
<u> </u>																							
_																							

*
-

*欄は記入しないでください。

留学にかかる経費負担計画書

志願	者氏名		
フリン			
桜美林大学に留学する間の学納金等の費用について、該当する支出元すべての□にチェック (レ点)をし、金額を明記してください。 合計金額が、1年間の学納金を十分賄える金額となるように記入してください。			
	支出元	3	金額 (単位:日本円)
	本人	約	万円/年
	親族 (氏名:) (志願者との関係:)	約	万円/年
	政府またはその他財団 (奨学金名称等:)	約	万円/年
	その他 (詳細:)	約	万円/年
	合計	: 約_	万円/年
上記に示しました内容に相違ないことを誓約いたします。			
士商:	之 翌夕・	日付・	在 目 日