

2022

学生募集要項

AO入試(総合型選抜)について

本校専願者のみ

AO 入試（総合型選抜）は、公益社団法人北海道私立専修学校各種学校連合会の運用基準に則っています。

日本航空大学校北海道が
求める人物像
(アドミッションポリシー)

- 夢の実現に向けて継続的に学ぶ意欲がある方
- 人に対して感謝と慈愛の気持ちを忘れず、健全な精神を持っている方
- 他人を思いやることのできる方
- 長所・個性を伸ばしていく忍耐・努力を惜しまない方

募集学科

航空工学科 / 航空整備科 / 空港技術科 / 国際航空ビジネス科

エントリー資格

- ①本校を専願する方
- ② P.1 の出願資格①または②に該当する方で、本学の教育方針を理解し、進路において明確な目的をもって入学を希望している方
- ③オープンキャンパス（YouTube オープンキャンパス含む）・個別見学または本校主催のそらゼミに参加した方
- ④実用英語技能検定 3 級以上を保持している方（国際航空ビジネス科のみ）

面談日程

エントリー受付期間	面談日	面談会場	選考結果通知
2021年 6 月 1 日(火) ～11月23日(火・祝)	①2021年 6 月26日(土) ⑤2021年 9 月18日(土) ②2021年 6 月27日(日) ⑥2021年10月 9 日(土) ③2021年 7 月17日(土) ⑦2021年11月14日(日) ④2021年 8 月21日(土) ※11月14日以降は本校で日時を調整の上お知らせします ※7月の面談日程は「自衛隊千歳基地航空祭」の日程により変更になる可能性があります	新千歳空港 キャンパス	面談後 2週間程度で 本人宛に郵送

選考方法

書類選考、面談（対面形式もしくは WEB）

必要書類

エントリー	AO入試(総合型選抜) エントリーシート	本校指定のもの（巻末の用紙を使用または本校 HP より WEB エントリー可能）
	英検 3 級以上の 資格証の写し	※国際航空ビジネス科のみ WEB エントリーの際は面談日に持参または事前に本校まで郵送すること
出願	入学志願票	本校指定のもの（巻末の用紙を使用）
	健康診断票	
	調査書	発行者で封印したもの（開封無効） 高等学校既卒の方は成績証明書、高卒認定の方は合格証明書と合格成績証明書
	振込証明書	受験料 20,000 円（受験料免除証明書をお持ちの方は P.3 「受験料について」を参照）
	レターパック	「レターパックプラス」に返信先住所・氏名を記入したもの  受験料返信先の住所・氏名を記入すること。 品名欄に受験料と記入すること。
	AO入試(総合型選抜) 出願許可書	面談後、選考通過者へ郵送します
	卒業証明書	※高等学校既卒の方

エントリーシート
提出先

〒 066-8622 北海道千歳市泉沢 1007-95

(学) 日本航空学園 日本航空大学校 北海道 新千歳空港キャンパス 行

※郵送または持参にて提出

※封筒は任意のものを使用してください。

宛名面に「AO 入試（総合型選抜）エントリーシート在中」と朱書きすること。

<入学志願票記入例>

入学志願票

太枠内は、本校で記入しますので、空欄で提出してください。

希望する会場を選択してください。
但し、山梨・金沢・大阪・名古屋・福岡会場は1期のみです。
※AO入試（総合型選抜）の方は空欄で構いません。

受験期別を選択してください。

試験種別を選択してください。

第二志望の学科がない場合は、空欄で構いません。

郵便物が確実に届くよう、建物名まで記入してください。

本人と全く同じ場合は「同上」でも構いません。

裏面に高校名と氏名を記入し、はがれないようしっかりと貼ってください。

必ず押印してください。

本人と全く同じ場合は「同上」でも構いません。

受験番号	※	フリガナ	コウクウ タロウ		性別	男	生年	西暦	2003	年
氏名	航空 太郎				日生	月	日	(満 〇 歳)		
受験期・種別（一箇所を選択）			受験希望会場（一箇所を選択）P.2参照							
1期	☒ A日程	☐ B日程	☒ AO入試（総合型選抜）		☐ 千歳 ☒ 山梨 ☐ 金沢					
2期	☐ A日程	☐ B日程	☒ 指定校推薦		☐ 東京 ☐ 大阪 ☐ 名古屋					
3期	☐ A日程	☐ B日程	☐ 学校推薦		☐ 能登 ☐ 福岡 ☐ WEB					
4期	☐ A日程	☐ B日程	☐ 自己推薦							
			☐ 社会人・大学生枠							
			☐ 一般							
第一志望	航空整備					科				
第二志望	空港技術					科				
フリガナ トウキョウトスギナミクカミオギ 〒 167-XXXX 東京都杉並区上荻 XX-XX 〇〇マンション 601号										
固定電話		03-38XX-XXXX			携帯電話		090-XXXX-XXXX			
メールアドレス		taroukouku@xxxxx.xx.jp								
出身校	〇〇県立〇〇〇 高等学校 普通					科		西暦		2022 年 3 月
									卒業 卒業見込	
※キャンパス名・校舎名（通信制高校含む）がある方は、右に記入してください（ ）										
出身校2	〇〇大学△△科					科		西暦		年 月 卒業
※高等学校既卒で他の学校に在学中、卒業した方、または高卒認定の方のみ記入してください。										
氏名		航空 一郎			本人との続柄		父			
住所		同上								
固定電話		同上			携帯電話		090-XXXX-XXXX			
メールアドレス		ichiroukouku@xxxxx.xx.jp								

◎受験票は受付手続き終了後、返信用封筒にて送付いたします。なお、受験票の交付により、受験料の領収とします。

（記入上の注意事項）

1. 太枠内（※がつけられた項目）は記入しないでください。
2. 氏名、住所には必ずフリガナをつけてください。
3. 保護者欄には、必ず押印してください。（記名押印があるものについては、保護者の同意のうえで出願と判断致します）
4. 黒のボールペンで記入。（消えるボールペン不可）

ご不明な点はお問い合わせください。

☎0120-87-8622

入学志願票

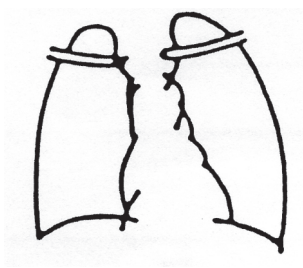
2022年度

受験番号	※	フリガナ 氏名		男・女	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)
受験期・種別 (一箇所を選択)			受験希望会場 (一箇所を選択) P.2参照			写真貼付欄 タテヨコ 4cm×3cm 1. 上半身脱帽正面 無背景 2. 3ヶ月以内に 撮影したもの 3. カラーまたは白黒 4. 裏面に高校名および 氏名を記入
1期	☐ A日程 ☐ B日程	☐ AO入試(総合型選抜) ☐ 指定校推薦 ☐ 学校推薦 ☐ 自己推薦 ☐ 社会人・大学生枠 ☐ 一	☐ 千歳 ☐ 山梨 ☐ 金沢 ☐ 東京 ☐ 大阪 ☐ 名古屋 ☐ 能登 ☐ 福岡 ☐ WEB			
2期	☐ A日程 ☐ B日程					
3期	☐ A日程 ☐ B日程					
4期	☐ A日程 ☐ B日程					
第一志望	科					
第二志望	科					
現住所	フリガナ					
	〒					
	固定電話			携帯電話		
	メールアドレス					
出身校	高等学校 科 西暦 年 月 卒業 卒業見込 ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右に記入してください()					
出身校2	※高等学校既卒で他の学校に在学中、卒業した方、または高卒認定の方のみ記入してください。 西暦 年 月 在学(年) 卒業					
保護者	氏名			本人との 続柄		
	住所	フリガナ				
		〒				
	固定電話			携帯電話		
メールアドレス						

◎受験票は受付手続き終了後、返信用封筒にて送付いたします。なお、受験票の交付により、受験料の領収とします。

(記入上の注意事項)

1. 太枠内(※がつけられた項目)は記入しないでください。
2. 氏名、住所には必ずフリガナをつけてください。
3. 保護者欄には、必ず押印してください。(記名押印があるものについては、保護者の同意のうえで出願と判断致します)
4. 黒のボールペンで記入。(消えるボールペン不可)

フリガナ											生年月日									
氏名											西暦 年 月 日生									
診 断 事 項																				
身長	c m								体重	k g										
色覚異常	無 ・ 有 ()						視力	右	裸眼	矯正	左	裸眼	矯正							
									.	.		.	.							
エックス線検査	 (撮影年月日)								聴力 (数値記入)	1000 Hz	右	dB								
										1000 Hz	左	dB								
										4000 Hz	右	dB								
										4000 Hz	左	dB								
所見	健康 ・ 要観察 ・ 要治療																			
主な既往症	・ 心臓疾患 (病名) 才 ・ 腎臓疾患 (病名) 才 ・ 甲状腺疾患 (病名) 才 ・ 精神疾患 (病名) 才 ・ 皮膚疾患 (病名) 才 ・ その他 ()								・ 糖尿病 (病名) 才 ・ 川崎病 (病名) 才 ・ てんかん (病名) 才 ・ 貧血 (病名) 才 ・ 気管支喘息 (病名) 才 ・ 肺気胸 (病名) 才 ・ 脊柱側弯 (病名) 才 ・ 腰痛 (病名) 才								主な現在病			
特記事項	入学後の健康管理上、注意すべき疾患の有無とその内容																			
診断の結果上記の通り相違ないことを証明する。 西暦 年 月 日 (医療機関名・医師氏名・印)																				

- 注)
1. 学生生活上及び寮生活上支障がある場合、別途健康診断書を提出してください。
 2. 色覚異常者については、必ず報告をしてください。
 3. 視力は両眼 1.0 以上 (矯正可) であること。
 4. 1つの医療機関で診断事項を満たさなかった場合は、本票をコピーまたは HP からダウンロードし複数枚の診断票を提出してください。
 5. 健康診断票は 6 ヶ月以内に受診したものとする。

A0面談実施日について

面談は、原則ご記入いただいた日程で実施します。

面談時間等についての詳細は面談日の1週間程度前に電子メールにてお知らせしますので、必ずご確認ください。

オープンキャンパス参加者についてはオープンキャンパス終了後、不参加の方はオープンキャンパス中に面談を行います。時間の調整をしますので、下記来校方法を選択してください。飛行機を利用する方は併せてフライト日程をご記入ください。(オープンキャンパス参加者は時間に余裕を持ったフライトをお取りください)

なお、面談はいずれも9時～17時の間に行う予定です。

◆ 面談形式

- ☐ 対面面談 ☐ WEB面談

◆面談実施日 ※希望する面談実施日を下記より選択してください。

- ・対面面談 ☐ 6月26日(土) ☐ 6月27日(日) ☐ 7月17日(土) ☐ 8月21日(土)
☐ 9月18日(土) ☐ 10月9日(土) ☐ 11月14日(日)

※ 上記日程での来校が難しい場合は、別途ご連絡ください。

- ・WEB面談 ※ WEB面談をご希望の方は、本校HPよりお申し込みください。

<https://www.jaa-tech.jp/>

◆ 来校方法(複数選択可)

- ☐ 自家用車
- ☐ オープンキャンパス送迎バス

- ☐ 飛行機（往路： / 復路： ）

※ フライト日程が既に決まっている場合は、上記に日時をご記入ください。

【例）往路：6/26 9:30 新千歳空港着／復路：6/26 18:00 新千歳空港発】

◆ 当日のオープンキャンパス参加

- ☐ 参加する ※別途本校HPよりオープンキャンパスの申込を必ず行ってください。
- ☐ 参加しない



◆ 電子メールアドレス

@

※ 以下のドメインを受信できるように設定してください。

@jaaw.ac.jp

◆ 連絡事項

--

制度利用申請書



JAPAN AVIATION ACADEMY

下記の通り申請します。

申請日： 西暦 年 月 日

申請者： 氏名

学校名

高等学校

在学()年 / 卒業 ※既卒の方は○印で囲んでください。

出願期別 第()期()日程 出願

出願学科

※該当する箇所の□の中に○印を記入してください。

☐ 有資格者特待生制度☐ ジュニアマイスター☐ ゴールド☐ シルバー☐ 実用英語技能検定または TOEIC☐ 英検 1 級または TOEIC 800 点以上☐ 英検準 1 級または TOEIC 750 点以上☐ 英検 2 級または TOEIC 600 点以上☐ 卒業生・在校生家族学費減免制度

該当する ご家族のお名前	フリガナ
学校名・学科	
申請者との続柄	

下記該当する箇所に○印を入れてください。

☐ 在校生(現在日本航空学園に在籍している)☐ 卒業生 西暦 年度 卒業

認定証・合格証の写しを同封すること

※これから取得する場合は、出願時に本申請書を提出し、3月31日までに認定証の写しを提出すること。

電信扱

振込依頼書

ご依頼日	西暦	年	月	日	手数料										
お振込先	北海道銀行 千歳支店				金額	¥									
お受取人	預金種目	普通	口座番号	1281250		内訳									
	名	(ガク)ニホンコウクウガクエン		リジチヨウ	ウメザワ	シゲオ	現金								
	前	学校法人 日本航空学園		理事長	梅沢	重雄	当店券								
ご依頼人	受験学科コード※下記参照					氏名 (カナ)	振替								
	氏名 (漢字)					出	納	印							
	住所				電話番号	()	—								

(取扱店保管)

受験学科コード (ご自身の受験学科のコードを必ず記載してください)

航空工学科.....E 航空整備科.....M 空港技術科.....A 国際航空ビジネス科.....K

※取扱金融機関へお願い 受験学科コードを氏名の前に必ず打電してください

受験料振込依頼書

- 受験料.....20,000 円
- ※振込手数料は自己負担でお願い致します
- ※受験料全額免除証明書ををお持ちの方は振込不要
- ※受験料半額免除証明書ををお持ちの方は 10,000 円を振込
- ※依頼人は必ず受験者名で振込
- ※やむをえず ATM で振込された方は、「振込利用明細の写し」を必ず送付すること
- ※受験学科コードを必ず記載すること



各自で保管



振込証明書 (提出用)

西暦	年	月	日										
金額	¥												
振込先銀行	北海道銀行				千歳支店								
受取人	預金種目	普通	口座番号	1281250									
	学校法人 日本航空学園		理事長	梅沢	重雄								
	漢字氏名												
依頼人	住所												
	電話番号	()	—										
					出納印								

【備考】
この用紙は他の出願書類と共に
学校へ提出するものです
(取扱店→依頼人)

支払い後この証明書を出願書類と一緒に
本校へ提出してください。