

2023

学生募集要項

## 入学試験日程・試験会場

選考種類 期別	AO(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	一般		出願期間	試験日	合格発表	試験会場
第1期	●	●	●	●	●	●	A日程	2022年9月19日(月・祝) ～10月9日(日)	10月16日(日)	10月19日(水)	新千歳空港キャンパス 能登空港キャンパス 金沢・東京 山梨キャンパス 名古屋・大阪 福岡
	●	●	●	●	●	●	B日程	2022年10月10日(月・祝) ～10月30日(日)	11月6日(日)	11月9日(水)	
第2期	●	●	●	●	●	●	A日程	2022年10月31日(月) ～11月13日(日)	11月20日(日)	11月22日(火)	
	●	●	●	●	●	●	B日程	2022年11月14日(月) ～12月4日(日)	12月11日(日)	12月14日(水)	
第3期	—	●	●	●	●	●	A日程	2023年1月3日(火) ～1月15日(日)	1月22日(日)	1月25日(水)	新千歳空港キャンパス 能登空港キャンパス 東京
	—	●	●	●	●	●	B日程	2023年1月16日(月) ～1月29日(日)	2月5日(日)	2月8日(水)	
第4期	—	●	●	●	●	●	A日程	2023年1月30日(月) ～2月19日(日)	2月26日(日)	3月1日(水)	
	—	●	●	●	●	●	B日程	2023年2月20日(月) ～3月12日(日)	3月17日(金)	3月22日(水)	

●募集定員に達した場合は、以降の願書受付および選考を行わない場合があります。(指定校推薦も同様です)

●合否通知は合格発表日に発送します。

●募集状況はホームページまたはお電話でお問い合わせください。 <https://www.jaa-tech.jp/> ☎0120-87-8622

2023

学生募集要項

## 出願に必要な書類

## 出願先・出願上の注意

出願書類 送付先	〒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 入試事務局 行
-------------	---

## 郵送の場合

出願書類は本校指定の出願用封筒を使用し、簡易書留・速達郵便にて**出願締切日必着**です。やむをえず市販の角形2号封筒を使用する場合は「出願書類在中」と朱書きし、簡易書留・速達郵便にて郵送すること。

## 持参の場合

出願期間内の受付時間に提出してください。

受付時間 月曜～金曜日 9:00～17:00

## 出願書類

選考種類 提出書類	A O (総合型選抜)	指定校推薦 学校推薦	自己推薦 社人・大学生枠	一般	注意事項
入学志願票	●	●	●	●	巻末の用紙を使用 写真を貼付し、必要事項を記入・押印すること
推薦書	—	●	●	—	巻末の用紙を使用
健康診断票	●	●	●	●	巻末の用紙を使用 6ヶ月以内に医療機関を受診し、医師の証明印のあるもの
調査書	●	●	●	●	発行者で封印したもの <b>(開封無効)</b> 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下記参照
レターパック	●	●	●	●	本校からの受験票の発送に使用します。「レターパックプラス」に返信先住所・氏名を記入してください。 ※折り曲げて同封してください。 
AO入試 出願許可書	●	—	—	—	—
卒業証明書	※	—	※	※	※高等学校を卒業した方のみ
制度利用 申請書	※	※	※	※	巻末の用紙を使用 ※制度を利用する方のみ提出

## 受験料について

20,000円 受験料免除証明書をお持ちの方は受験料が免除になります。  
(2019年3月末をもって免除証明書の発行は終了しました)

半額免除	○2019年3月以前のオープンキャンパス参加者(北海道内在住) ○2019年3月以前のそらゼミ参加者 ○2019年3月以前の本校主催の進学相談会参加者
全額免除	○2019年3月以前のオープンキャンパス参加者(北海道外在住)

お持ちの方は、「受験料全額免除証明書」・「受験料半額免除証明書」を提出願います。  
紛失された方は出願前に必ずご相談ください。

# < 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	生年月日	西暦 2004 年
氏名		航空 太郎		〇月 〇日生		(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	<input checked="" type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> AO入試(総合型選抜)	<input type="checkbox"/> 千歳	<input checked="" type="checkbox"/> 山梨	<input type="checkbox"/> 金沢		
2期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input checked="" type="checkbox"/> 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 名古屋		
3期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 学校推薦	<input type="checkbox"/> 能登	<input type="checkbox"/> 福岡	<input type="checkbox"/> WEB		
4期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 自己推薦	<input type="checkbox"/> 社会人・大学生枠	<input type="checkbox"/> 一			
第一志望	航空整備		科					
第二志望	空港技術		科					
現住所	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	
<small>※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。</small>								
出身校2	〇〇大学△△科				西暦	在学( 年)	卒業	
<small>※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。</small>								
保護者	氏名	航空 一郎		本人の続柄	父			
	住所	フリガナ						
		〒						
	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。

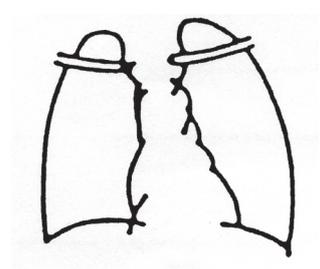
☎0120-87-8622

受験番号	※	フリガナ			男・女	生年月日	西暦	年	
		氏名						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					
1期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> AO入試(総合型選抜)	<input type="checkbox"/> 千歳	<input type="checkbox"/> 山梨	<input type="checkbox"/> 金沢	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		
2期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 東京	<input type="checkbox"/> 大阪	<input type="checkbox"/> 名古屋			
3期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 学校推薦	<input type="checkbox"/> 能登	<input type="checkbox"/> 福岡	<input type="checkbox"/> WEB			
4期	<input type="checkbox"/> A日程	<input type="checkbox"/> B日程	<input type="checkbox"/> 自己推薦	<input type="checkbox"/> 社会人・大学生枠	<input type="checkbox"/> 一般				
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					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				印	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)	1000Hz	右		
							1000Hz	左		
							4000Hz	右		
							4000Hz	左		
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 <p style="text-align: right;">(医療機関名・医師氏名・印)</p>										

- 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) が望ましい。
  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。

## 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		科目	
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
	名	(ガク)ニホンコウクウガクエン	1281250
ご依頼人	前	学校法人 日本航空学園 理事長 梅沢 重雄	シゲオ
	受取人コード※下記参照	氏名(カナ)	
ご依頼人	氏名(漢字)		現金
	住所		当店券
	電話番号	( ) -	他店券
			振替
			出納印

(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

※取扱金融機関へのお問い合わせ先 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

振込金受取書(本人控)

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
依頼人	漢字氏名			
	住所			
	電話番号	( ) -		
手数料				出納印

【備考】この用紙は大切に保管してください

(取扱店→依頼人)

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
依頼人	漢字氏名			
	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)



各自で保管

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。