

# 平成 30 年度 公益財団法人輔仁会明倫学舎 舎生募集案内

本学舎は、福井県出身の志操堅実な男子学生を収容し、その経済的負担を軽減して学業に専念させるとともに、共同生活を通して人格の形成を図り、有為な人材の育成に寄与することを目的としています。

## 1、申込者の資格

- (1) 福井県内に居住する保護者の子弟で、学舎から通学できる範囲にある大学(短大・通信制は除き、大学院を含む)に、平成30年度入学の予定者及び29年度、28年度に入学した学生。なお、在舎期間は原則4年を限度とします。
- (2) 共同生活の意義を理解し、規則と指導を遵守して、秩序ある生活のできる意志強固な者
- (3) 舎費・食費など必要な経費を負担できる者
- (4) 伝染性疾患などのない心身ともに健康な者
- (5) 確実な保証人のある者

## 2、募集予定人数

約 15 名    うち 第1回 7名    第2回 8名

## 3、所在地・施設など

- (1) 武蔵野市吉祥寺東町3-28-16 (JR中央線西荻窪駅徒歩12分、吉祥寺駅徒歩16分)  
電話&FAX 0422-22-2305 / 0422-22-7565
- (2) 鉄筋コンクリート4階建(1, 387㎡) 土地(3, 509㎡)
- (3) 設備 自転車置場(自動車・バイク・原付等不可)、洗濯機(4台)、乾燥機(2台)  
物干場(2ヶ所) 食堂、図書室、浴室(年間随時使用可)、舎生居室(全54個室洋間  
15㎡、17㎡)(居室には机、椅子、本棚、エアコン、押入、ロッカーが、ついています。)

## 4、諸経費の概算

- (1) 入舎料            60,000円(初年度のみ)
- (2) 保証金           20,000円(初年度のみ)
- (3) 舎 費            月額 24,000円(15㎡)又は 月額 26,000円(17㎡)  
(納付方法は、新年度が開始する迄に新年度の1年度分を一括納付又は四半期毎の分割納付を選択。分割の場合は、毎新年度前の、3月、6月、9月、及び12月末までに納付する。)
- (4) 食 費            月額12,000円(夕食のみで、土・日・祝日の食事はありません)  
納付方法は、舎費の納付時に、舎費と合わせて納付する。  
食事を摂らなかったときについては、3ヶ月毎に精算して一部を還付する。
- (5) 電気料           各自居室の使用量による実費を、3ヶ月毎に精算する。

## 5、入舎申込の手続き

次の書類および選考手数料を本学舎宛て、ご提出ください。

- (1) 入舎申込書(明倫学舎指定の用紙による)
- (2) 家族状況等調書(明倫学舎指定の用紙による)

- (3) 出身・在籍高校発行の調査書（担任所見や活動記録等が記載のもの。学業成績証明書とは異なる）
- (4) 健康診断書（最寄の病院または保健所で3ヶ月以内に発行されたもの。身長・体重・視力・聴力・血圧・体温・脈拍・胸部レントゲン・検尿・既往歴の項目は必須。学生寮での生活に問題がないか医師の所見を受け、必要に応じてその他の検査項目も受ける。担当した医療機関の名称および医師の氏名・捺印・診断日も記載のこと）。
- (5) 入学予定大学への合格を証明するもののコピー（A4サイズの内紙を使用のこと）
- (6) 入舎を希望する理由および共同生活を送る心構えについての作文（A4サイズの400字原稿用紙1枚以内、黒のペン又はボールペンを使用。題名・氏名は右欄外に記入のこと）
- (7) 選考受験者の宛先・宛名を記載した官製ハガキ1通（受験票に使用）
- (8) 選考手数料3,000円（郵便局発行の定額小為替を同封）
- (注) (3), (4) 及び (5) の書類について、選考面接日までに準備できない場合は、予めご相談下さい。

## 6、申込用紙の交付場所および提出先

- 交付場所 県内各高校進路指導担当者にて配布。または角2形封筒（宛先記入・140円切手貼付）を添えて本学舎まで直接請求して下さい。  
本学舎ホームページ <http://meiringakusha.com/> でもPDFにて配布
- 提出先 〒180-0002 東京都武蔵野市吉祥寺東町3-28-16  
公益財団法人輔仁会 明倫学舎 宛に郵送（締切日必着のこと）

## 7、願書提出締切日

- 第1回 平成30年1月25日（木） 必着  
第2回 平成30年3月16日（金） 必着

※合格発表前でも予め申込んで、面接を受けることが可能です。

## 8、入舎選考面接の日時および場所

- 第1回 平成30年1月27日（土曜日）13時30～ 於：アオッサ5F応接室  
第2回 平成30年3月17日（土曜日）13時～ 於：明倫学舎

※筆記具を持参のこと。終了時刻は未定です。理由を問わず途中退室はご遠慮願います。  
選考日に欠席の時は、当日までに連絡のこと。なお当日はご父兄の待合室や駐車場などは用意しておりません。

## 9、入舎選考および決定

第1回、第2回の面接当日に各選考場所内で「選考委員会」を開催します。全員の面接終了次第、結果を発表します。また、選考を経て合格とされた人は、第2回入舎選考日（3月17日）の14時頃から明倫学舎で開催される「入舎説明会」へ必ず出席してください。当該出席で入舎の最終意思確認とし、必要書類の提出をもって平成30年度入舎生候補者といたします。

## 10、入舎予定日

原則として 平成30年3月31日（土）～4月8日（日）  
（土曜・日曜・平日を問わず、入舎できます）

# 入 舎 申 込 書

公益財団法人 輔仁会  
理事長 藤田道男 殿

右の者、貴明倫学舎に入舎したいので、関係書類を添えて申し込みいたします。

本人の写真

(3ヶ月以内撮影のもの。裏に氏名を記入)

平成 年 月 日

フリガナ  
氏 名

印

生 年 月 日 平成 年 月 日生

|                    |  |          |                 |
|--------------------|--|----------|-----------------|
| 現住所*               | 〒 ー  |          |                 |
|                    | 電話( ) ー  |          |                 |
| 合格大学および志望大学**      | 志望順位   | 大学・学部・学科 | 合格状況            |
|                    | 1  | 大学 学部 学科 | 入 学<br>月 日 発表   |
|                    | 2  | 大学 学部 学科 | 合 格 済<br>月 日 発表 |
|                    | 3  | 大学 学部 学科 | 合 格 済<br>月 日 発表 |
|                    | 4  | 大学 学部 学科 | 合 格 済<br>月 日 発表 |
| 出身高等学校             | 立 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー 卒業見込<br>立 ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー ー 卒業 |          |                 |
| ☆この欄には何も記入しないでください |  |          |                 |

|        |     |                |    |  |
|--------|-----|----------------|----|--|
| 保護者記入欄 | 氏 名 | 印              | 続柄 |  |
|        |     |                | 職業 |  |
|        | 現住所 | 〒 ー<br>電話( ) ー |    |  |

※ 本人の現住所には選考受験票の送付先を記入

※※ 入学大学が未確定の者のみ第2志望以下もすべて記入。そのうち国公立大学志望者は、中・後期日程で受験予定の大学も記入（前期日程と同じ大学を受験する場合もあらためて記入すること）

# 家族状況等調書

平成 年 月 日

|     |      |                     |
|-----|------|---------------------|
| 本人欄 | 氏名   |                     |
|     | 現住所  |                     |
|     | 本籍   |                     |
|     | 生年月日 | 平成 年 月 日 生まれ (携帯電話) |

|      |      |                     |
|------|------|---------------------|
| 保護者欄 | 氏名   |                     |
|      | 現住所  |                     |
|      | 本籍   |                     |
|      | 生年月日 | 昭和 年 月 日 生まれ (自宅電話) |

## 本人の学歴

|    |   |   |    |              |
|----|---|---|----|--------------|
| 平成 | 年 | 月 | 立  | 中学校卒業        |
| 平成 | 年 | 月 | 立  | 高等学校卒業       |
| 平成 | 年 | 月 | 大学 | 学部 学科 入学(予定) |

## 家族状況

| 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 勤務先 (学校名) | 年間合計所得<br>万円 | 連絡先電話(携帯) |
|----|----|----|--------------|--------------|-----------|
|    |    |    |              |              |           |
|    |    |    |              |              |           |
|    |    |    |              |              |           |
|    |    |    |              |              |           |
|    |    |    |              |              |           |
|    |    |    |              |              |           |

※ 未成年者の方の電話は必要ございません

## 保証人 (東京都内又は近県に在住の方)

|       |            |
|-------|------------|
| 氏名    | 本人との続柄 ( ) |
| 住所    |            |
| 職業    | 電話         |
| 緊急連絡先 |            |

上記の通り相違ありません

平成 年 月 日

本人 氏名

印

保護者 氏名

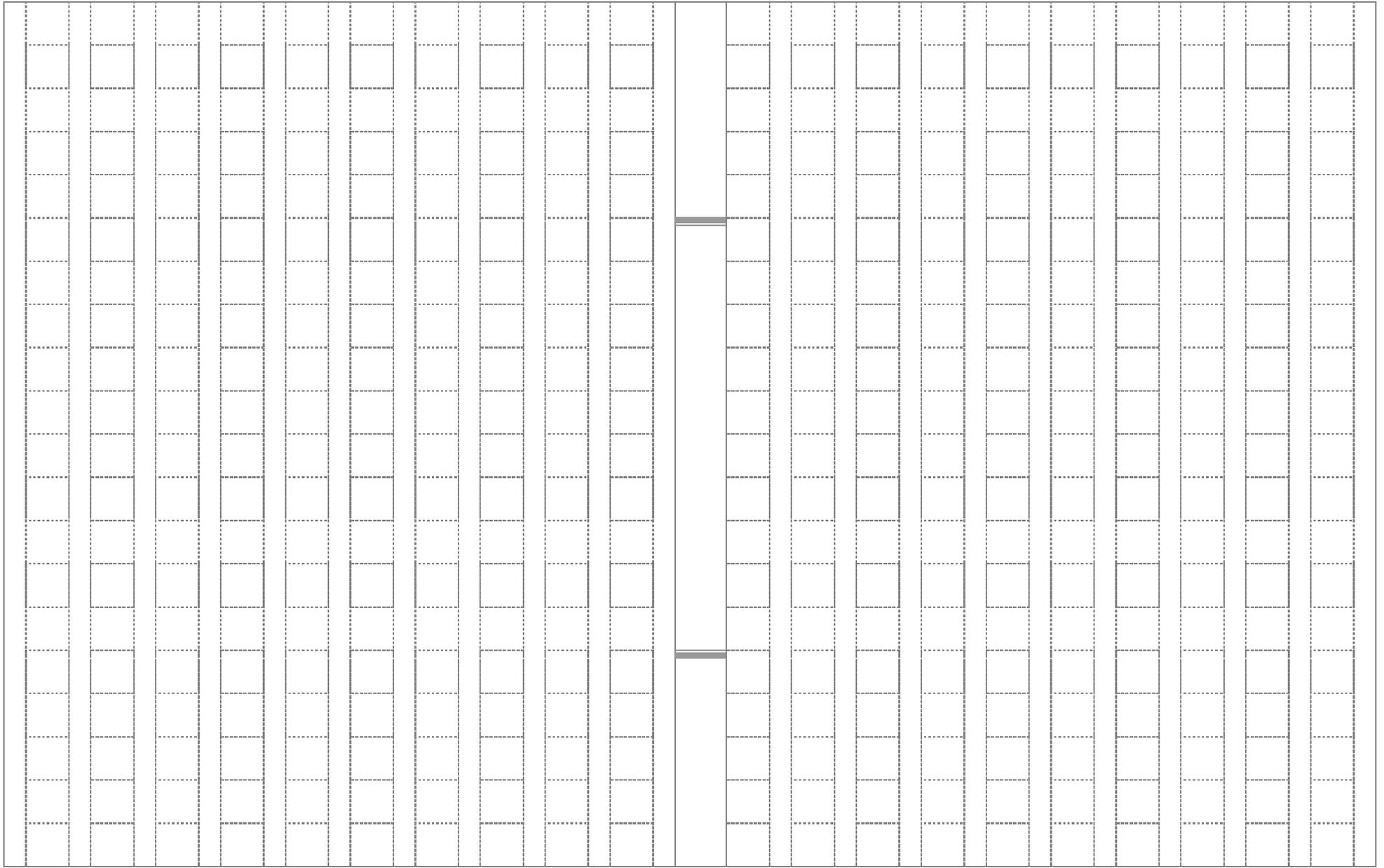
印

公益財団法人輔仁会

理事長 藤田道男殿

# 入寮希望者用 健康診断書

|              |              |          |             |                                    |         |
|--------------|--------------|----------|-------------|------------------------------------|---------|
| 住所           | 〒            |          |             |                                    |         |
| ふりがな         |              |          | 男・女         | 19 年 月 日生                          |         |
| 氏名           |              |          |             | (満 歳)                              |         |
| 既往歴          |              |          | 身長          | cm                                 |         |
|              |              |          | 体重          | kg                                 |         |
| 視力           | 左            | . ( . )  |             | 血 圧                                | / mm Hg |
|              | 右            | . ( . )  |             |                                    |         |
| 聴力           | 左            | 正常・難聴( ) |             | 検 尿                                | 蛋白( )   |
|              | 右            | 正常・難聴( ) |             |                                    | 糖 ( )   |
| 胸部 X 線検査     | 年 月 日撮影      |          | そ<br>の<br>他 | ※学生寮生活に関わる医師の所見、およびその他の必要項目の検査結果など |         |
|              | 間接 直接<br>No. |          |             |                                    |         |
|              | 所見           |          |             |                                    |         |
| 上記のとおり診断します。 |              |          |             |                                    |         |
| 年 月 日        |              |          |             |                                    |         |
| 所在地          |              |          |             |                                    |         |
| 医療機関         |              |          |             |                                    |         |
| 医師氏名         |              |          |             |                                    |         |
| 印            |              |          |             |                                    |         |



## 明倫学舎近辺地図



←三鷹・立川・高尾・青梅方面

荻窪・中野・新宿・東京方面→

※ 明倫学舎住所：武蔵野市吉祥寺東町 3-28-16 (選考当日の電話：0422-21-8382 / 0422-22-7565)。

・ JR西荻窪駅・改札を出て左側出口（出てすぐ左手に交番あり）より徒歩約 12 分。

・ JR吉祥寺駅・中央改札を出て左側出口（出てすぐ右手前に交番あり）より徒歩約 16 分。

※ 上はあくまでも略図ですので、正確な地図でご確認のうえご来舎ください（上記に記載のルートも一例に過ぎません）。

※ 地図上の目印となる建物・店舗は変わっていることがあります。