

# 平成 31 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31年度入学の予定者及び29年度、30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 18 名      うち    第1回    9名      第2回    9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 of 用紙を使用のこと)
- (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/> でプリントできます。

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31年1月24日(木) 必着  
第2回 平成31年3月15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31年1月26日(土曜日)13時30～ 於:アオッサ5F応接室  
第2回 平成31年3月16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16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31年度入舎生候補者いたします。

## 10、入舎予定日

原則として 平成31年3月30日(土) ～ 4月7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 *            | 〒 —                       |                 |                 |
|                    | 電 話 ( ) —                 |                 |                 |
| 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        | 卒業見込<br>立 高等学校 平成 年 月 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 | 〒 —<br>電 話 ( ) — |     |  |

※ 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

⑩

保護者 氏名

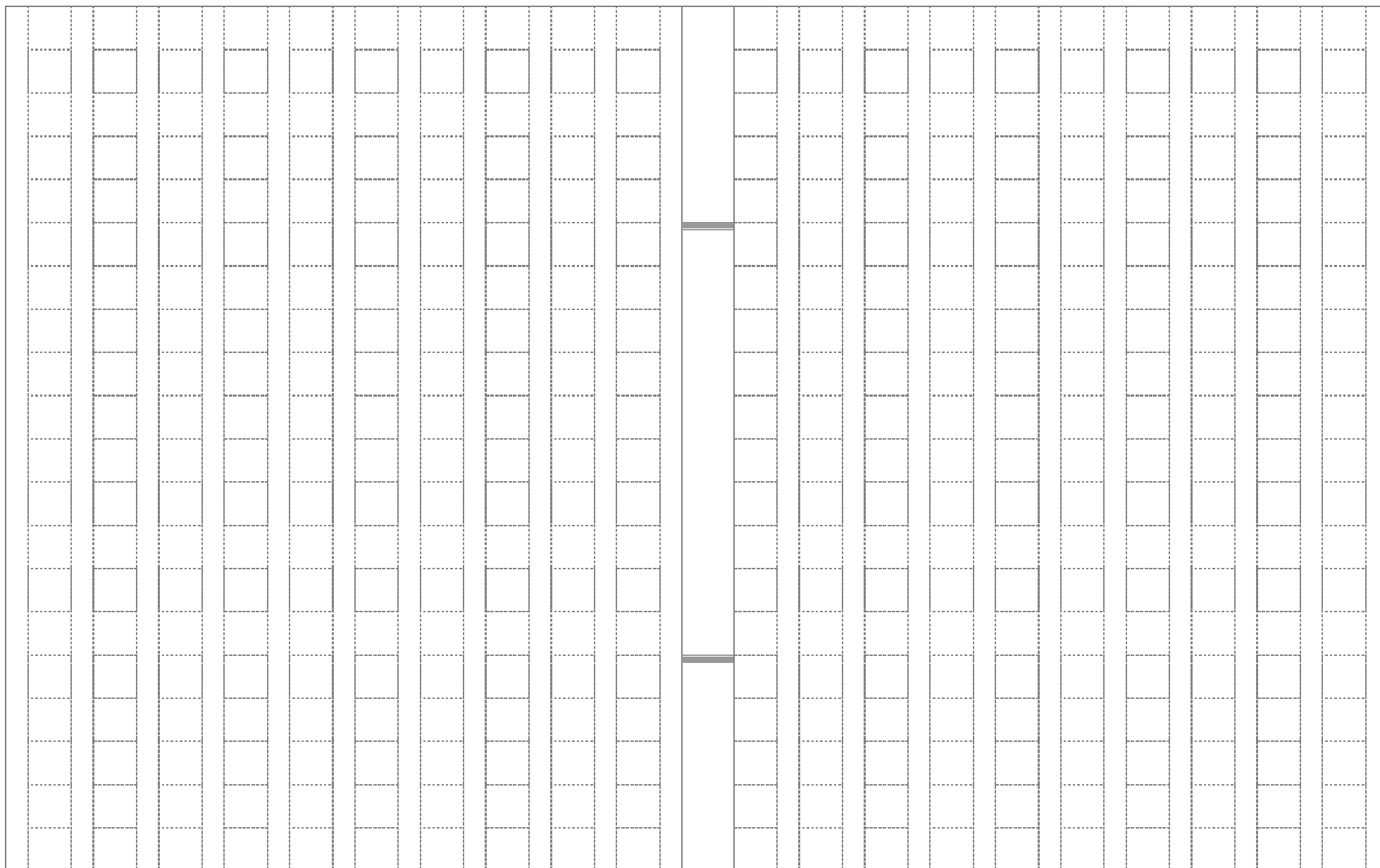
⑩

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<br>間接 直接<br>No. |          | その他 | ※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 |  |
|              | 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。