

# 酪農学園大学

## 後継者特待生の申請について

### 1. 申請条件

#### 1) 対象となる推薦入学試験

- 総合型選抜（Ⅰ期、Ⅱ期、Ⅲ期、Ⅳ期）
- 内部進学入学試験
- 指定校推薦
- 動物病院後継者育成推薦

#### 2) 家計基準

本人の父母またはこれに代わって生計を維持している人（生計維持者）の収入・所得金額が下記の金額を下回る場合のみ申請することができます。

世帯人数	給与所得者（年間の収入額）	給与所得者以外（年間の所得金額）
2人	777万円	559万円
3人	732万円	550万円
4人	880万円	613万円
5人以上	972万円	678万円

注1) 共働きの場合は2人の収入・所得金額の合算額で判断してください。

なお、収入形態が異なる場合は、主たる生計維持者の収入形態に基づく家計基準により判断してください。

注2) 家計基準との比較に用いる給与所得者の収入金額は、給与所得控除後の金額ではありませんのでご注意ください。

注3) 家計基準については、(独)日本学生支援機構の基準を参考にしています。

#### 個人情報の取扱いについて

本学では、特待生申請者の住所、氏名、生年月日、学校名、その他の個人情報は、特待生の選抜以外の目的には使用いたしません。また、個人情報の秘密保持等適切な管理をいたします。

## 2. 申請方法・期間

### 1) 総合型選抜（Ⅰ期）の志願者

Web 出願登録時に「後継者特待生に申請する」をチェックし、以下の期間内に「3. 申請書類」を出願書類と一緒に提出してください。

申請（出願）期間：2026 年 9 月 8 日（火）～ 2026 年 10 月 2 日（金）※最終日必着

### 2) 学校推薦型選抜の志願者

Web 出願登録時に「後継者特待生に申請する」をチェックし、以下の期間内に「3. 申請書類」を出願書類と一緒に提出してください。

対象入試区分：内部進学入学試験、指定校推薦、動物病院後継者育成推薦

申請（出願）期間：2026 年 11 月 1 日（日）～ 2026 年 11 月 10 日（火）※最終日必着

### 3) 総合型選抜（Ⅱ期）の志願者

- ・申請枠の有無は、Web 出願登録前に入試課にご確認ください。(TEL: 011-388-4138)。  
※ 総合型選抜（Ⅱ期）の特待生については、申請枠がある場合にのみ選考が行われます。
- ・申請枠がある場合は、Web 出願登録時に「後継者特待生に申請する」をチェックし、以下の期間内に「3. 申請書類」を出願書類と一緒に提出してください。

申請（出願）期間：2026 年 11 月 26 日（木）～ 2026 年 12 月 8 日（火）※最終日必着

### 4) 総合型選抜（Ⅲ期・Ⅳ期）の志願者

- ・申請枠の有無は、Web 出願登録前に入試課にご確認ください。(TEL: 011-388-4138)。  
※ 総合型選抜（Ⅲ期・Ⅳ期）の特待生については、申請枠がある場合にのみ選考が行われます。
- ・申請枠がある場合は、Web 出願登録時に「後継者特待生に申請する」をチェックし、以下の期間に「3. 申請書類」を出願書類と一緒に提出してください。

申請（出願）期間

総合型選抜（Ⅲ期）：2027 年 1 月 6 日（水）～ 2027 年 1 月 19 日（火）※最終日必着

総合型選抜（Ⅳ期）：2027 年 2 月 24 日（水）～ 2027 年 3 月 9 日（火）※最終日必着

※提出いただいた申請書類は返還できませんので、予めご了承ください。

### 3. 申請書類

必要書類が全て揃っているか、提出時に必ずご確認ください。

※不足や不備があった場合は原則受付できませんので、ご注意ください。

	必要書類		備考	提出時 チェック欄
	給与所得者	給与所得者 以外		
後継者特待生申請書	○	○	本学所定様式	
後継予定者確認書	○	○	本学所定様式	
2025 年分の所得証明書	○	○	市区町村役場で発行 (3 ヶ月以内のもの)	
2025 年分の所得証明書 (配偶者) ※配偶者に収入がない場合でも必ず提出してく ださい。	○	○	市区町村役場で発行 (3 ヶ月以内のもの)	
家族構成が分かる書類 ※申請書に記載の家族構成が分かる書類 (戸籍謄 本や住民票等) を必ず提出してください。	○	○	市区町村役場で発行 (3 ヶ月以内のもの)	
障がい者手帳のコピー ※家族の中に障がいのある人がいる場合は、必ず 提出してください。	△	△	鮮明なもの。 (不鮮明なものは受 付できません。)	
兄弟姉妹の在学証明書 ※本学を除く高等教育機関 (大学・短大・専門学 校等) に就学中の兄弟姉妹がいる場合は、必ず 提出してください。	△	△	在籍校で発行 (3 ヶ月以内のもの)	
被災証明書等 ※この 1 年間に火災・風水害・盗難などの被害を 受けた場合は、必ず提出してください。	△	△	公的機関で発行 (3 ヶ月以内のもの)	

○：全員提出 △：該当者のみ提出

### 4. 選抜方法および結果について

各学類の定める選抜人数・選抜基準を満たすものを、提出書類および入学試験成績に基づいて、総合的に選抜します。

選考結果は、入学試験合格者に発送する合格通知書に、選考結果の通知書を同封いたします。

以上

## 後継者特待生申請書

酪農学園大学 学長 様

高等学校名  
(大学等名)

氏 名 (印)

生年月日 (西暦) 年 月 日生

### [ 申請条件 (家計基準) ]

志願者本人の父母またはこれに代わって生計を維持している人 (生計維持者) の収入・所得金額が下記の金額を下回る場合のみ申請することができます。下表の該当する収入・所得金額を○で囲んでください。

世帯人数	給与所得者 (年間の収入額)	給与所得者以外 (年間の所得金額)
2人	777万円	559万円
3人	732万円	550万円
4人	880万円	613万円
5人以上	972万円	678万円

- 注1) 共働きの場合は2人の収入・所得金額の合算額で判断してください。なお、収入形態が異なる場合は、主たる生計維持者の収入形態に基づく家計基準により判断してください。
- 注2) 家計基準との比較に用いる給与所得者の収入金額は、給与所得控除後の金額ではありませんのでご注意ください。
- 注3) 家計基準については、(独)日本学生支援機構の基準を参考にしています。

上記の家計基準に合致する方で、後継者特待生の申請を希望する方は、  
以下を記入し、他の必要書類を同封の上、申請してください。

### [ 申請情報 ]

1. あなたの受験する入試区分を一つ選択してください。(  チェックしてください。 )
- 総合型選抜 (Ⅰ期)    総合型選抜 (Ⅱ期)    総合型選抜 (Ⅲ期)    総合型選抜 (Ⅳ期)
- 内部進学入学試験    指定校推薦    動物病院後継者育成推薦
2. あなたは家族と入学後も同居の予定ですか。(  チェックしてください。 )
- はい (自宅から通学)    いいえ (自宅以外から通学)

〔 家族情報 〕

現在のあなたの家族について記入してください。(あなたを含む)

※欄が足りない場合は、別紙または書き足してください。

	氏名	続柄	年齢	職業	住居	生計
家 族 構 成		父			同居・別居	同・別
		母			同居・別居	同・別
		本人			同居・別居	同・別
					同居・別居	同・別
					同居・別居	同・別
					同居・別居	同・別
					同居・別居	同・別
					同居・別居	同・別

〔 特記事項 〕

1. 家族の中に障がいのある人(常に就床を要する介護の必要な人等を含む)がいますか。

はい いいえ ※「はい」と答えた方は、障がい者手帳のコピーを同封してください。

2. あなたの家族に他大学・短大・専門学校等の高等教育機関に就学中の兄弟姉妹がいますか。

はい いいえ ※「はい」と答えた方は、在学証明書(3ヵ月以内発行)を同封してください。

3. 兄弟姉妹が本学に在籍している場合は、学類またはコース名と氏名を記入してください。

学類またはコース名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

4. 本学に同時入学を希望する兄弟姉妹がいる場合は、学類またはコース名と氏名を記入してください。

学類またはコース名 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

5. この1年間に火災・風水害または盗難などの被害を受けたことがありますか。

はい いいえ ※「はい」と答えた方は、被災証明書等(3ヵ月以内発行)を同封してください。

※消せるボールペンでは記入しないでください。

# 後継予定者確認書

酪農学園大学 学長 様

## 【現在の経営者の方が記入】

所在地	(企業の場合は会社名まで)
業種	(いずれかに○) 農業 ・ 地域産業 (農業以外) ・ 動物病院
受験者との続柄	(いずれかに○) 父 ・ 母 ・ その他 ( )
<p>下記受験者は【農業・地域産業(農業以外)・動物病院】後継予定者であり、本書記入内容に相違がないことを証明します。</p> <p style="text-align: right;">代表者氏名 <span style="float: right;">印</span></p>	

※共同経営者の子弟となる場合は、その事実がわかる書類を添付してください。

受験者 (後継予定者)	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	西暦 年 月 日生	
	住所	〒 電話番号 ( ) -	
	高等学校名		高等学校
	卒業年月	西暦 年 月 卒業見込 ・ 卒業	

保護者	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	西暦 年 月 日生	続柄
	住所	〒 電話番号 ( ) -	父・母 その他 ( )

※消せるボールペンでは記入しないでください。

※動物病院後継者育成推薦の方は必ず提出してください。

※後継者特待生に申し込む方は必ず提出してください。