

令和2年度 高知リハビリテーション専門職大学 (A) 入学志願票 〈公募制推薦入試〉

受験番号	※	受付日	※	令和	年	月	日					
入試区分 <small>(いずれかに○印をつけてください)</small>	〔 〕 公募制推薦入試 第1期 (11/17)			〔 〕 公募制推薦入試 第2期 (12/15)								
試験会場 <small>(いずれかに○印をつけてください)</small>	〔 〕 本会場(土佐市)		〔 〕 四万十会場(四万十市)		〔 〕 徳島会場(徳島市)			〔 〕 香川会場(高松市)	〔 〕 愛媛会場(松山市)			
志望専攻	専攻						写真貼付					
本人	フリガナ					性別		・上半身無帽正面向 ・3ヵ月以内に撮影 ・写真裏面に志望専攻・氏名を記入 ・タテ4cm×ヨコ3cm				
	氏名					1	男					
						2	女					
	生年月日	平成	年	月	日生							
連絡先住所	〒							☎	—	—		
出身高校名	高校コード											
	立							学校		科		
									令和 2 年 3 月	卒業見込		
緊急連絡先	氏名											
	住所	〒									☎	—

本会場の受験者は、送迎バスについてどちらかに○をしてください。
 JR伊野駅からの送迎バスを受験当日に利用しますか？（はい・いいえ）
 利用の場合 JR伊野駅 第1期 12:10発 第2期 8:10発

- 【備考】
- ※印は記入しないでください。
 - 高校コードについては、高等学校等コード表を参照し、記入してください。
 - 緊急連絡先については、確実に連絡がとれる電話番号を記入してください。

* 本学では出願時に提出された個人情報、入学者選抜および入試統計以外の目的には利用しません。