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〈一般入試〉

受験番号	※		受付日	※令和　　年　　月　　日
試験区分 (いずれかに○印をつけてください)	〔　〕一般入試A (2/2)〔　〕一般入試B (2/16)〔　〕一般入試C (3/9)〔　〕一般入試D (3/23)			
試験会場 (いずれかに○印をつけてください) ※C・Dは本会場のみ	〔　〕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)			
第1志望専攻	専攻			写真貼付 ・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
第2志望専攻 (希望者のみ記入して下さい)	専攻			
第3志望専攻 (希望者のみ記入して下さい)	専攻			
本人 フリガナ		性別		
氏名		1 男 2 女		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生			
連絡先	〒　　—　　☎　　—			
住所				

選択科目	＊選択科目番号を記入（1科目）	選択科目記入欄
1	数学Ⅰ･A	
2	化学基礎	
3	生物基礎	

出身高校名	高校コード 立　　学校　　科
卒業等年月	令和　　年　　月　卒業見込 平成・令和　　年　　月　卒　業
他の学歴	大学　　学部　卒業見込・卒業 その他（　　）

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8:10発

【備考】1. ※印は記入しないでください。
2. 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。
3. 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は、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。