

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 〈社会人入試〉

受験番号	※	受付日	※令和 年 月 日		
入試区分 <small>(いづれかに○印をつけてください)</small>	[] 社会人入試 第1期 (11/17)	[] 社会人入試 第2期 (12/15)			
試験会場 <small>(いづれかに○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 ・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		
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	〒			☎
出身高校名	高校コード	立 学校 科			
卒業年月	昭和・平成 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	〒	☎		

(裏面も記入)

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】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、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。

履 歴 書

学 歴 中学校より詳細記入

年 月	中学校卒業
年 月	学校入学
年 月	学校卒業
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

職 歴

年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

資 格
