

受付日 ※	令和	年	月	日	エントリー番号	※
-------	----	---	---	---	---------	---

令和 3年度 高知リハビリテーション専門職大学
総合型選抜(C)(高知高等学校対象)エントリーカード

志望専攻	専攻		
フリガナ			性別
氏名			男 ・ 女
生年月日	平成	年	月 日 (満 歳)
フリガナ			
現住所	〒		—
	TEL — —		
出身校等	所在地	高 知 県	
	名称	私立 高 知 高等学校 文理・スポーツ・特進 コース 令和 3 年 3 月 卒業見込み	
特技・資格・免許等	特技・資格・免許等があれば記入してください。		
緊急連絡先	氏名	(受験生との続柄)	
	住所	〒	TEL

【備考】1. ※印の欄は記入しないでください。

2. 緊急連絡先については、確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。

注:このカードは、当専門職大学総合型選抜の参考資料としてのみ利用し、その他の目的で利用することはありません。