

※銀行収納印の押印がある振込金受取書（原本またはコピー）を貼付してください。

入学検定料「振込金受取書」貼付欄

(切り離さないでください)

令和4年度《共通テスト利用選抜》

(B) 確認票

- A日程
B日程
C日程
D日程

受験番号	※
フリガナ	
氏名	

志望専攻		
1	理学療法学専攻	
2	作業療法学専攻	
3	言語聴覚学専攻	
第1志望	第2志望	第3志望
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

「大学入学共通テスト成績請求票」(私立大学・公私立短期大学用)
(貼付欄)

※印は記入しないでください。

令和4年度 高知リハビリテーション専門職大学

《共通テスト利用選抜》

(C) 受験票

(受付完了票)

受験番号	※
フリガナ	
氏名	

志望専攻		
1	理学療法学専攻	<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程 <input type="checkbox"/> D日程
2	作業療法学専攻	
3	言語聴覚学専攻	
第1志望	第2志望	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

受付日
※

※印は記入しないでください。

(切り離さないでください)