

令和4年度 高知リハビリテーション専門職大学 (A) 入学志願票 〈社会人選抜〉

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>	[] 社会人選抜 第1期 (11/14)	[] 社会人選抜 第2期 (12/19)			
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
