

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

令和 5年度 高知リハビリテーション専門職大学 総合型選抜 (A) エントリーカード

志望専攻	専攻					
フリガナ				性 別	写真貼付欄 ・上半身無帽正面向 ・3ヵ月以内撮影 ・写真裏面に志望専攻・氏名を記入 ・タテ4cm×ヨコ3cm	
氏 名				男 ・ 女		
生年月日	昭和 ・ 平成	年	月	日		(満 歳)
フリガナ						
現 住 所	〒 _____ Tel _____					
出身校等	名称等	高校コード	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
		立	学校	科		
	課 程	全日制・定時制・通信制・専修学校（高等課程）・その他（ _____ ）				
	高等学校卒業程度認定試験 （大検を含む）	昭和・平成・令和	年	月	合格 ・ 合格見込み	
四年制大学・短期大学等 在学者 ・ 卒業生	(_____) 大 学 (_____) 学部 (_____) 短期大学 (_____) 学部 その他専門学校等 (_____) 昭和 ・ 平成 ・ 令和 _____ 年 _____ 月 卒業 ・ 卒業見込み ・ (_____ 年生) 中退					
職 歴 等	昭和・平成・令和	年	月	～	年 月	
	昭和・平成・令和	年	月	～	年 月	
	昭和・平成・令和	年	月	～	年 月	
緊急連絡先 （本人以外）	氏 名				(志願者との続柄)	
	住 所	〒 _____ Tel _____				

担任等確認欄 <small>(高等学校卒業見込み生徒のみ)</small>	上記生徒の総合型選抜へのエントリー確認。 担任 ・ 進路指導担当 (いずれかに○) 氏名 _____ 印 _____
--	---

裏面も記入してください。

- 【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、本人以外で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。

自己アピール欄	これまでに行ってきた様々な活動や、その活動を通じて得たこと等を中心に、自分自身をアピールしてください。
---------	---

	20
--	----

--

--

--

	5
--	---

--

--

--

--

	10
--	----

--

--

--

--

	15
--	----

--

--

--

--

	20
--	----