令和5年度　高知リハビリテーション専門職大学(A) 入学志願票〈一般選抜〉
(大学入学共通テスト利用選抜)

受験番号	※		受付日	※令和　年　月　日
試験区分 (いずれかに○印をつけてください)	〔　〕A日程　〔　〕B日程　〔　〕C日程　〔　〕D日程			
第1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
第2志望専攻 (希望者のみ記入してください)	専攻			
第3志望専攻 (希望者のみ記入してください)	専攻			
本人 フリガナ			性別	
本人 氏名			男・女	
本人 生年月日	昭和・平成　年　月　日生			
本人 連絡先	〒　　－　　☎　　－　　－			
本人 住所				
本人 出身高校名	高校コード			
	立　　学校　　科			
本人 卒業等年月	令和　年　月　卒業見込			
	平成・令和　年　月　卒業			
本人 他の学歴	大学　　学部　卒業見込・卒業 その他（　　）			
緊急連絡先(本人以外) 氏名			(志願者との続柄)	
緊急連絡先(本人以外) 住所	〒　　－　　☎　　－　　－			

【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は、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。