

※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5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5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			<input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程 <input type="checkbox"/> C日程 <input type="checkbox"/> D日程
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"/>	

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)