令和6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 (いずれかに○印をつけてください)	〔　　〕　第1期（11/19）		〔　　〕　第2期（12/17）	
試験会場 (いずれかに○印をつけてください)	〔　〕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		男・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（本人以外）	氏名		（志願者との続柄）	
	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、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。