

令和7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>	[] 第1期 (11/17)	[] 第2期 (12/15)												
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												
本人	フリガナ	性別	・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											
	氏名	男・女												
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生												
	連絡先	〒	☎	— —										
	住所													
	出身	高校コード	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
高校名	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、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。