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〈一般選抜〉
（一般選抜）

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(2/2)　〔　　〕B日程(3/13)　〔　　〕C日程(3/21)		
試験会場 (いずれかに○印をつけてください) ※B・C日程は本会場のみ	〔　〕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)		
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下さい)	専攻		
第3志望専攻 (希望者のみ記入して下さい)	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			

必修科目	1科目		必修科目記入欄	選択科目	1科目		選択科目記入欄
	1	数学Ⅰ、数学A			1	英語コミュニケーションⅡ・Ⅲ	
	2	現代の国語			2	化学基礎	
					3	生物基礎	

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	〒　　－　　☎　　－　　－

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。