

※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8年度 《指定校推薦型選抜》
(B) 確 認 票

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

写 真 貼 付

- ・上半身無帽正面向
- ・最近3ヵ月以内に撮影
- ・写真の裏面に志望専攻氏名を記入
- ・タテ4cm×ヨコ3cm

【備 考】 ※印は記入しないでください。

令和8年度 高知リハビリテーション専門職大学 《指定校推薦型選抜》
(C) 受 験 票

受験番号	※	受験票 受付 ※
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

選考日	令和7年11月16日(日)	
時間割	諸 注 意	面 接
	9:05～ 9:15	9:20 ～

〔注意事項〕

1. 試験当日持参するもの …… 受験票
2. 試験当日は 9:00 までに試験会場に集合。
3. 試験開始時間に遅れた者は、受験できません。
4. 送迎バス利用の場合 … JR伊野駅8:15発
※印は記入しないでください。