

令和8年度 高知リハビリテーション専門職大学（A）入学志願票 〈学校推薦型選抜〉
（特別推薦型選抜）

受験番号		※						受付日		※ 令和 年 月 日																					
試験会場		本会場（土佐市）																													
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	平成 年 月 日生																													
	連絡先住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ☎ — —																													
出身高校名	高校コード	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																													
立 学校 科 令和 8 年 3 月 卒業見込																															
緊急連絡先（本人以外）	氏名							(志願者との続柄)																							
	住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ☎ — —																													

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8:15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。