

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 〈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 (11/16)				〔 〕 第2期 (12/14)											
試験会場 (いずれかに○印をつけてください)		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	昭和・平成 年 月 日生															
	連絡先住所	〒							☎	— —							
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																
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 12:20発 第2期 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、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。

履 歴 書		
学 歴 中学校より詳細記入		
年	月	中 学 校 卒 業
年	月	学校入学
年	月	学校卒業
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
職 歴		
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
資 格		