

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 〈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 (2/1) 〔 〕 B日程 (3/19)													
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) 〔 〕 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		
	氏名											男・女		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生												
	連絡先住所	〒									☎	— —		
	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							
	出身高校名	高校コード 立 学校 科												
	卒業等年月	令和 年 月 卒業見込												
平成・令和 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	〒									☎	— —		

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、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。