

令和9年度 高知リハビリテーション専門職大学 入学志願票〈学校推薦型選抜〉
(公募推薦型選抜)

受験番号	※					受付日	※ 令和 年 月 日					
入試区分	〔 〕第1期(11/14)					〔 〕第2期(12/12)						
試験会場	本会場(土佐市)											
第1志望専攻						専攻	写真貼付 ◆上半身無帽正面向 ◆3ヶ月以内に撮影 ◆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 <small>(希望者のみ記入してください)</small>						専攻						
第3志望専攻 <small>(希望者のみ記入してください)</small>						専攻						
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	〒						TEL	-	-		
	出身高校名	高校コード										
	立 学校 科					令和9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	〒						TEL	-	-		

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】
- ※印は記入しないでください。
 - 高校コードについては、大学入試センターホームページを参照し、記入してください。
 - 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。