

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〈一般選抜〉 (一般選抜)

受験番号	※	受付日	※ 令和 年 月 日	
入試区分 <small>(いずれかに○印をつけてください)</small>	〔 〕 A日程 (2/6)	〔 〕 B日程 (3/16)		
試験会場 <small>(いずれかに○印をつけてください) ※B日程は本会場のみ</small>	〔 〕 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	昭和・平成 年 月 日生		
	連絡先	〒	Tel	
	住 所	- -		
	選択科目 (1)	科 目	選択科目番号 記入欄	科 目
		1	数学I、数学A	選択科目 (2)
		2	現代の国語	1
	出身 高校名	高校コード		
		立 学校 科		
卒業見込				
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	〒	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 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、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。
 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。