

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〉
(大学入学共通テスト利用選抜)

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 〔 〕B日程 〔 〕C日程 〔 〕D日程											
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											
	出身高校名	高校コード <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
	立 学校 科											
卒業等	令和 年 月 卒業見込											
年月	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	- -								

- 【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。