

受付日 ※	令和 年 月 日	エントリー番号 ※
-------	-------------------------	-----------

令和6年度 和歌山リハビリテーション専門職大学 総合型選抜エントリーシート					
志望専攻		専攻		指定校推薦希望	有 ・ 無
フリガナ				性 別	<div>写真貼付欄</div> <div>・ 上半身無帽正面向 ・ 3 ヶ月以内撮影 ・ 写真裏面に志望専攻・氏名を記入 ・ タテ 4 cm × ヨコ 3 cm</div>
氏 名				男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日（満 歳）				
フリガナ					
現住所	〒 — — TEL — —				
出身校等	名称等	立 高等学校 科 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込み			
	課 程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 ・ 専修学校（高等課程） ・ その他（ ）			
	高等学校卒業程度認定試験 （大検を含む）	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込み			
	四年制大学・短期大学等 在学者 ・ 卒業者	（ ）大 学（ ）学部 （ ）短期大学（ ）学部 その他専門学校等（ ） 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込み ・ （ 年生）中退			
職歴等	西暦	年 月 ～	年 月		
	西暦	年 月 ～	年 月		
	西暦	年 月 ～	年 月		
	西暦	年 月 ～	年 月		
	西暦	年 月 ～	年 月		
緊急連絡先	氏 名	（受験生との続柄）			
	住 所	〒 — — TEL — —			

- 【備 考】 1. ※印の欄は記入しないでください。
2. 緊急連絡先については、確実に連絡が取れる電話番号を記入してください。

注：このカードは、当専門職大学 総合型選抜の参考資料としてのみ利用し、その他の目的で利用することはありません。

本学のアドミッションポリシーをよく読み、あなたの自己アピールを述べなさい。

あなたが今までで最も打ち込んだことを述べなさい。