

| | |
|-------|----------|
| 受付日 ※ | 令和 年 月 日 |
|-------|----------|

| | |
|-----------|--|
| エントリー番号 ※ | |
|-----------|--|

**令和7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 style="border: 1px solid black; padding: 5px;">写真貼付欄 ・上半身無帽正面向 ・3ヵ月以内撮影 ・写真裏面に志望専攻・氏名を記入 ・タテ4cm×ヨコ3cm</div> |
| 氏名 | | 男 ・ 女 | |
| 生年月日 | 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 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) | 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 () 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。