

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

2027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	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
氏名		男 ・ 女	
生年月日	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。