

2026年度高知健康科学大学入学試験
【指定校型推薦・公募型推薦用】

写 真 票		
受 験 番 号	※	
志 望 専 攻	第一志望 第二志望 (公募型推薦のみ)	専攻 専攻
受 験 区 分	1. 指定校型推薦 2. 公募型推薦(A日程) 3. 公募型推薦(B日程)	
フリガナ		性 別
氏 名		男・女
写 真 願書の写真と 同 一 の も の 4cm×3cm		

2026年度高知健康科学大学入学試験
【指定校型推薦・公募型推薦用】

受 験 票		
受 験 番 号	※	
志 望 専 攻	第一志望 第二志望 (公募型推薦のみ)	専攻 専攻
受 験 区 分	1. 指定校型推薦 2. 公募型推薦(A日程) 3. 公募型推薦(B日程)	
フリガナ		性 別
氏 名		男・女
写 真 願書の写真と 同 一 の も の 4cm×3cm		

1. この受験票は、試験当日携帯し、受付にて提示してください。
また、試験場では必ず机上に置いてください。

切り離さないでください

写真票・受験票の記入について

- 1 ※印の欄は記入しないでください。
- 2 該当箇所を○で囲んでください。