

2025 年度
高知健康科学大学入学願書

受験番号	※
------	---

受験区分	1. 総合型選抜(A日程) 2. 総合型選抜(B日程) 3. 社会人等選抜
------	---------------------------------------

写真添付欄
(4cm×3cm)
上半身・無背景
3ヶ月以内に
撮影されたもの

志望学科	第一志望	専攻
	第二志望	専攻 (第二志望専攻のある者は記入)

志 願 者	フリガナ								
	氏名								
	生年月日	西暦	年	月	日生(満歳)	男・女			
	現住所	〒							
		携帯電話() -							
	合否通知先 (現住所に発送の 場合は記入不要)	〒							
	出身高校	国公立・私立		高等学校					
		年	月	日	卒業 卒業見込	学科 1.普通科 2.その他()科			
他の学歴 (社会人)	高等学校卒業程度認定試験					年	月	日	合格・取得予定
	短期大学		学部		年	月	日	卒業見込	
現在の勤務先 (社会人)							職種		
緊 急 連 絡 先	フリガナ						志願者との関係		
	氏名								
	住所	〒							
	電話	自宅以外で日中連絡が取れること 電話() -							

※ 受付

(記入上の注意) 1. ※印の欄は記入しないで下さい。
2. 該当箇所を○で囲んで下さい。