

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 大 学		学部 学科	年	月	日	卒業見込 卒業
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。