

入 学 願 書

※受付	月 日	※受験 番号		受験 区分	一般 ・ 社会人 ・ 学内			
フリガナ 氏名 (性別)	印 (男・女)			生年 月 日	昭和・平成 年 月 日 生			
				国籍		年齢	歳	
志望専攻	健康支援学専攻							
志望領域	第 1 希望 領域		志望領域	第 2 希望 領域				
事前に相談を した教員名				事前に相談を した教員名				
出願資格	昭和 卒業 (1) 年 月 大学 学部 学科 卒業見込 平成							
	昭和 取得 (2) 年 月 学位 学士 (学) 平成 取得見込							
	(3) その他							
関連医療 資格等	○ 資格名			○取得年月日				
	○ 登録番号 第 号			昭和・平成 年 月 日				
	○ 資格名			○取得年月日				
	○ 登録番号 第 号			昭和・平成 年 月 日				
	○ 資格名			○取得年月日				
現住所 (連絡先)	〒							
				電話				
遠隔講義 制 度	遠隔講義制度の利用を 希望する ・ 希望しない							
長期履修 制 度	長期履修制度の利用を 希望する (3 年・4 年) ・ 希望しない							

履 歴 書		
学 歴	年 月 日	高等学校卒業
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
職 歴	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
賞 罰	年 月 日	
	年 月 日	
上記のとおり相違ありません。		
平成 年 月 日		
氏名		印

- 【記入上の注意】
- ◎入学願書
- ①記入事項は、楷書で記入すると共に、該当事項に○をつけてください。
 - ②※印欄は記入しないでください。
 - ③関連医療資格等の欄は、理学療法士、作業療法士、保健師、看護師のほか医療、福祉関係などの資格取得状況を適宜記入してください。
 - ④遠隔講義制度利用願の欄は、「希望する」「希望しない」のどちらかを○で囲んでください。
 - ⑤長期履修制度の欄は、「希望する（3年又は4年）」「希望しない」のいずれかを○で囲んでください。
- ◎履歴書
- ①学歴は、高等学校卒業から記入してください。
 - ②履歴は、空白の期間が生じないように記入してください。