

入 学 志 願 者	フリガナ				男・女
	氏 名 (自国語)				
	氏 名 (英 字)	姓／Surname	名／Given name		
	生年月日	(西暦) 年 月 日生			
	国 籍				
	日本国内の 住 所	〒 ー 電話番号() ー			
	母国での 住 所				
	志 望 学部・学科	☐ 健康科学部 栄養科学科☐ 健康科学部 こども健康・教育学科 ☐ 健康科学部 体育科学科☐ 健康科学部 健康スポーツ科学科			
在留資格 及び期間	在留資格				
	在留期間	年 月 日 ～ 年 月 日			

* 記入していただいた個人情報は、本学の入学試験、および入学手続のみに使用し、その他の目的には使用しません。

願書記入上の注意 1. ※印のところは記入しないこと。 2. 志望学部・学科は該当するところに☑を記入すること。ただし、写真票と受験票の志望学科欄は学科名を記入すること。

II 票

外国人留学生入試

2027年度 至学館大学

写真票

※受験番号

試験会場
本 学
志望学部・学科
健康科学部
学科

氏 名

写真貼付欄

1. 上半身正面無背景
2. 最近3ヵ月以内に撮影したもの
3. 写真はカラー・枠なし
縦4cm×横3cm

外国人留学生入試

2027年度 至学館大学

受験票

※受験番号

試験会場
本 学
志望学部・学科
健康科学部
学科

氏 名

(切りはなさないでください)

学 歴		学校名および所在地	修業年数	入学および卒業年月
初等教育 (小学校)		学校名		入学 年 月
		所在地		卒業 年 月
中等教育	(中学校)	学校名		入学 年 月
		所在地		卒業 年 月
	(高校)	学校名		入学 年 月
		所在地		卒業 年 月
高等教育 (大学等)		学校名		入学 年 月
		所在地		卒業 年 月
日 本 語 学 校		学校名		入学 年 月
		所在地		卒業 年 月

職 歴		勤務先名および所在地	勤務年数	勤務した期間
勤務先名				年 月
				年 月
所 在 地			年	年 月
勤務先名				年 月
				年 月
所 在 地			年	年 月

上記のとおり相違ありません。 氏名 _____