

I 票

2027 年度 至学館大学
帰国生徒入試 入学願書

※受験番号	
-------	--

入 学 志 願 者	フリガナ		生年月日	(西暦) 年 月 日生	男・女	
	氏 名					
	現住所	〒 ー 電話番号 () ー				
	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				
	保護者 (保証人)	氏 名	続柄			
		現住所 〒 ー	電話番号 () ー			
保護者が海外 在住の場合 (日本在住保証人)	氏 名	続柄				
	現住所 〒 ー	電話番号 () ー				
出 願 資 格	☐ 外国の高等学校に2年以上在学し、2027年3月までに通常の課程による12年の学校教育を修了見込みの者または終了して2年以内の者。 ☐ 日本の高等学校または中等教育学校に在籍し、2027年3月卒業見込の者で、中学校・高等学校または中等教育学校を通じて2年以上継続して外国で教育を受け、帰国後の在籍期間が2年以内の者。 ☐ 日本の高等学校または中等教育学校に在籍し、2027年3月卒業見込の者で、通算6年以上または継続4年以上外国で教育を受け、帰国後の在籍期間が3年以内の者。 ☐ 外国において、国際バカロレア資格、およびバカロレア資格(フランス共和国)を有する者。 ☐ ドイツ連邦共和国の各州において大学入学資格として認められているアビトゥア資格を有する者。					

* 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。
3. 出願資格の該当するところに☑を記入すること。

(切りはなさないでください)

I 票	帰国生徒入試
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	

帰国生徒入試
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 （12年の教育課程を記入してください）

学校名	所在地 (国名・都市名)	入学(転・編入学)	卒業・修了(転出)
国立 公立 私立		年 月 入学・転入 ()年次編入	年 月 卒業・修了 転出
国立 公立 私立		年 月 入学・転入 ()年次編入	年 月 卒業・修了 転出
国立 公立 私立		年 月 入学・転入 ()年次編入	年 月 卒業・修了 転出
国立 公立 私立		年 月 入学・転入 ()年次編入	年 月 卒業・修了 転出
国立 公立 私立		年 月 入学・転入 ()年次編入	年 月 卒業・修了 転出
国立 公立 私立		年 月 入学・転入 ()年次編入	年 月 卒業・修了 転出
国立 公立 私立		年 月 入学・転入 ()年次編入	年 月 卒業・修了 転出

外国・帰国後の在籍期間

	継 続	通 算
外国の学校での在籍期間	年 ヶ月	年 ヶ月
帰国後、高等学校での在籍期間 (卒業見込みの方は、2025年3月までの期間を記入してください)	年 ヶ月	年 ヶ月

国の統一試験等の受験 （受験している場合のみ記入してください）

(試験名)	(証明書提出の有無)	(受験年月)	(受験地)
-------	------------	--------	-------