

入 学 志 願 者	フリガナ				男・女
	氏 名				
	生年月日(西暦)	年	月	日生	
	出願資格 (西暦)	大学・短期大学(部) 専門学校		学科 専攻	
		年	月	卒業・卒業見込み	
	志望学部・学科	<input type="checkbox"/> 健康科学部 体育科学科 <input type="checkbox"/> 健康科学部 栄養科学科	<input type="checkbox"/> 健康科学部 健康スポーツ科学科 <input type="checkbox"/> 健康科学部 こども健康・教育学科		
	出身高校	立	高等学校	科	
現住所	〒 ー			電話番号( ) ー	
保 護 者	フリガナ				
	氏 名				
	現住所	〒 ー			電話番号( ) ー

\*記入していただいた個人情報は、本学の入学試験、および入学手続以外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. 出願資格欄の学科・専攻および卒業・卒業見込みは該当する方を○で囲むこと。  
3. 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。

切りはなさないで提出のこと

## II 票

## 第3年次編入学

2025年度 至学館大学

## 写真票

※受験番号

※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か月以内に撮影したもの
3. 写真はカラー枠なし 縦4cm×横3cm

(切りはなさないでください)

## 第3年次編入学

2025年度 至学館大学

## 受験票

※受験番号

※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