

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 ー 電話番号() ー		
	母国での 住所			
	志望 学部・学科	<input type="checkbox"/> 健康科学部 栄養科学科 <input type="checkbox"/> 健康科学部 こども健康・教育学科 <input type="checkbox"/> 健康科学部 体育科学科 <input type="checkbox"/> 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。

(切りはなさないでください)

II 票 外国人留学生特別入試

2025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)

外国人留学生特別入試

2025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

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	年	入学 年 月
		所在地		卒業 年 月
中等教育	(中学校)	学校名	年	入学 年 月
		所在地		卒業 年 月
	(高校)	学校名	年	入学 年 月
		所在地		卒業 年 月
高等教育 (大学等)		学校名	年	入学 年 月
	所在地	卒業 年 月		
日 本 語 学 校		学校名	年	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	年 月
所 在 地				年 月
勤務先名			年	年 月
所 在 地				年 月

上記のとおり相違ありません。氏名 _____