令和8年度 入学願書

北海道千歳リハビリテーション大学

健康科学部 リハビリテーション学科

第1志望	()	療法学専攻
第2志望	()	療法学専攻

受付年月日	*
受験番号	*

選抜区分									
総合型選抜	推薦型選抜	一般選抜	共通テスト利用	社会人特別					
A B C	指定校 Ⅰ期 Ⅱ期	前期 後期	前期後期	選抜					

※出願する選抜区分を○印で囲むこと。一般選抜と共通テスト利用選抜を併願する場合は、二つに○印をつけること。

	一般選抜	選択科目	
数学	生物	化学	英語

千歳駅からの無料バスの利用 利用する 利用しない

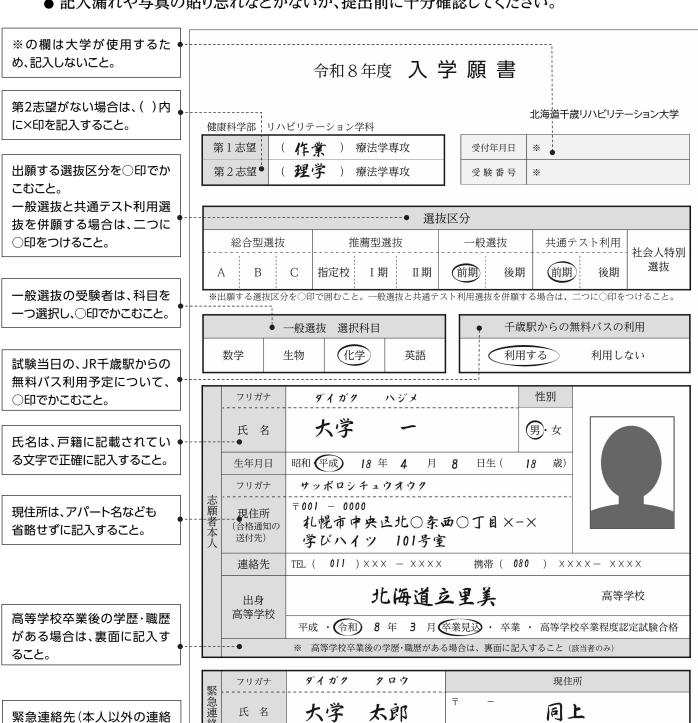
	フリガナ					性別				
志願者本人	氏 名					男・女	写真貼付欄			
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生(歳)	1 上半身、脱帽、正面			
	フリガナ						2 3ヶ月以内に撮影 3 縦 4 cm×横 3 cm			
	現住所 (合格通知の 送付先)	〒 −					4 裏面に氏名を記入			
	連絡先	TEL ()	_		携帯()	_			
	出身 高等学校						高等学校			
		平成 ・ 令和	年	月 卒業!	見込 ・ 卒業	・高等学権	交卒業程度認定試験合格			
		※ 高等学校卒業征	後の学歴・職歴	をがある場合	は、裏面に記	入すること (該当者のみ)			

馭	フリガナ						現住所		
緊急連絡先	氏 名				〒	_			
无	連絡先	TEL ()	_		携帯()	_	

入学願書の記入例

緊急連絡先(本人以外の連絡先)も、必ず記入すること。

- 黒のボールペンを用いて楷書体で丁寧に記入してください。
- 書き損じた場合は、二重線を引き、訂正印を押してください。修正液での訂正は認めません。
- 記入漏れや写真の貼り忘れなどがないか、提出前に十分確認してください。



TEL (011) $\times \times \times$ - $\times \times \times$

裏面あり

携帯 (090) ×××× - ××××

連絡先