

I 票

2025年度 至学館大学 同窓生特別推薦入試 入学願書

※受験番号

入学志願者	氏名	フリガナ	姓 (フリガナは濁点・半濁点も1マス使用し、左詰め)	名 (フリガナは濁点・半濁点も1マス使用し、左詰め)	性別	<input type="checkbox"/> 1 男 <input type="checkbox"/> 2 女				
		漢字			生年月日 (月日とも2ケタで記入し、1ケタの場合は0を前につけること)	年	月	日		
	出身学校	高校コード			学校名					
		コード	1 全日制 2 定時制 3 高専 4 通信制 5 高認	学科	1 普通科 2 商業科 3 総合科 4 工業科 5 家政科 6 農学科 7 体育科 8 高認 9 その他	卒業	1 昭和 2 平成 3 令和	年	月	コード
現住所	〒		-		電話番号()	-				
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 体育科学科		<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 健康スポーツ科学科							
保護者	氏名	フリガナ	姓 (フリガナは濁点・半濁点も1マス使用し、左詰め)	名 (フリガナは濁点・半濁点も1マス使用し、左詰め)	漢字	姓	名			
		現住所	〒		-		電話番号()	-		

* 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 同窓生特別推薦入試

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
氏名	学科
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)

同窓生特別推薦入試

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
氏名
学科