

志 願 票

入学検定料決済サイトの登録完了画面に表示される8桁の登録番号を記入してください。

--	--	--	--	--	--	--	--

- ・黒のボールペンで枠内に楷書でていねいに記入してください（消せるボールペンは使用不可）。
- ・内容を訂正する場合は修正液等で消して、再度上から記入してください。

フリガナ			性別	生年月日		
氏名	姓	名	男・女	西暦	年	月 日 生
本人 連絡先	TEL.		携帯電話番号			
	E-mail.		@			
	現住所（受験票をこの住所に郵送します。） 〒					

顔写真

4×3cm
白黒・カラー
共に可

写真の裏面に氏名を
明記し、貼ってくだ
さい。

編入学 志望先	学部	学科	専攻
------------	----	----	----

保証人連絡先

フリガナ		志願者との関係	連絡先
氏名			TEL.
住所	〒		携帯電話番号

学歴等

①卒業高等学校名（大検・高認）を記入してください。

高校名	立					
卒業 年度	西暦	年	月	日	<input type="checkbox"/> 高等学校卒業	<input type="checkbox"/> 大検 <input type="checkbox"/> 高認

②高等学校卒業後に進学した受験資格を満たす学校名、学部・学科等と入学年月日、学籍状況を記入してください。

学校名		学部・ 学科等	
入学 年度	西暦	年	月 日 入学
卒業 年度	西暦	年	月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 退学予定
学校名		学部・ 学科等	
入学 年度	西暦	年	月 日 入学
卒業 年度	西暦	年	月 日 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 退学 <input type="checkbox"/> 退学予定