

受験番号	※
------	---

※は記入しないでください。

平成31年度 関西福祉大学入学志願票 社会人特別選抜入学試験用

出願する 学部・学科	出願する学部学科の番号を○で囲んでください。
	1. 社会福祉学部 社会福祉学科 2. 看護学部 看護学科

写真貼付欄

1. 正面上半身脱帽、背景無地のもので3ヶ月以内撮影のもの
2. 縦4cm×横3cm
3. 裏面に、氏名を記入後全面糊付

フリガナ		性 別	
志願者氏名		男	女
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 歳)		

出身 高等学校名	都道府県 国立 私立 (西暦) 年卒業
課程別	1. 全日制 2. 定時制 3. 通信制 4. その他
科 別	1. 普通科 2. 理数科 3. 工業科 4. 商業科 5. 総合学科 6. その他

最終学歴	大学 (年課程) 短期大学 高等専門学校 専門学校
	学部 専攻 学科 学科 専門課程 学科
卒業年	(西暦) 年 月 1. 卒業 4. 第()年次修了 2. 卒業見込 5. 第()年次修了見込 3. 中退

※

(注) 該当する項目や番号を○で囲んでください。

試験会場	本学(赤穂)
------	--------

現住所 (連絡先)	〒 —
電 話	() —

D 票または収納証明書 貼付欄

※銀行窓口で振込みをされた方は、D票を横向きに貼付してください。

※コンビニエンスストア・銀行ATM(ペイジー)・ネットバンキングから出払料を納入した場合は、必ず発行された「取扱明細書兼領収書」の「収納証明書」部分を切って、こちらに貼り付けてください。