

(要項様式第1号)

2027年度 日本福祉大学同窓会・提携団体等推薦入学試験【自治体推薦型】受験申込書

【志望学部・学科】

学 部 名	○印	順位	学科・専攻・専修・コース
1 社会福祉学部			社会福祉学科
2 経済学部			経済学科 経済専修
3			経済学科 経営専修
4 国際学部			国際学科
5 看護学部			看護学科
6 総合政策学部			総合政策学科 デイコース
7			総合政策学科 フレックスコース
8 健康科学部			リハビリテーション学科 理学療法学専攻
9			リハビリテーション学科 作業療法学専攻
10 工学部			工学科 情報工学専修
11			工学科 建築学専修
12			こども学科
13 教育・心理学部			学校教育学科
14			心理学科
15 スポーツ科学部			スポーツ科学科

※志望学科(専攻・専修)3つ以内に○印をし、その順位を記入してください。

【申込者に関する事項】

フリガナ			性 別	生 年 月 日	年 齢	写真を貼る位置 1. 縦36～40mm 横24～30mm 2. 本人単身、脱帽、 胸から上 3. 裏面糊付け
氏 名	姓	名	男・女	昭和・平成 年 月 日	歳	
現住所	〒 電話( )					
学校名 又は 勤務先	〒 学校名または勤務先(会社名)			科・学科名または勤務先所属部署名 電話 ( )		
学 歴	年 月 中学校卒業 年 月 高等学校卒業・卒業見込み 年 月 卒業・中退・在学中 年 月 大学入学資格検定合格 年 月 高等学校卒業程度認定試験合格					
本人の健康状況	次のいずれかに○をし、良好以外の場合は修学に耐えられるか否かの状況を記入してください。 良好 ・ 良好以外( )					
その他	◇クラブ活動と大会等における顕著な成績( ) ◇取得資格名( ) ◇自己PR _____ _____ _____ _____					