

ふりがな 氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生 (歳)	受験番号 ※記入不要
現住所 または 書類送付先 (注1)	〒 -				写真貼付 最近3か月以内 上半身正面 4.5cm×3.5cm
	電話 () -	-	-	-	
	携帯電話 -	-	-	-	

(注1) 住所や電話・携帯電話等の個人情報は、本学からの書類送付や連絡に使用します。

出願区分	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 マッチング方式
	<input type="checkbox"/> 総合型選抜 自己推薦方式【 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期】
	<input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜
	<input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜【 <input type="checkbox"/> A日程 <input type="checkbox"/> B日程】
	<input type="checkbox"/> 一般選抜
	<input type="checkbox"/> 社会人選抜【 <input type="checkbox"/> 1期 <input type="checkbox"/> 2期 <input type="checkbox"/> 3期】

大学入学共通テスト利用選抜 成績請求票貼付欄 令和6年度 大学入学共通テスト成績請求票 (私立大学・短期大学用) 枠内に貼ってください。 ※大学入学共通テスト利用選抜出願者のみ
--

志望学科・コース	<input type="checkbox"/> ライフデザイン学科 <input type="checkbox"/> 介護福祉 <input type="checkbox"/> 食物栄養 <input type="checkbox"/> 調理ビジネス <input type="checkbox"/> 国際観光ビジネス <input type="checkbox"/> 幼児教育学科
----------	---

入学後の住居予定	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 学内寮 <input type="checkbox"/> 学園寮 <input type="checkbox"/> アパート等	ファミリー奨励制度申請依頼	本学卒業生が家族に <input type="checkbox"/> いる
----------	--	---------------	---------------------------------------

出身校	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 中等教育学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 専修学校高等課程	分校
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 入学 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 高卒認定等合格 <input type="checkbox"/> 高卒認定等合格見込		
最終学歴(注2)	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 国立 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門学校	<input type="checkbox"/> 学部 <input type="checkbox"/> 学科 <input type="checkbox"/> 学科 <input type="checkbox"/> 専攻 <input type="checkbox"/> 科
	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 入学 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退		

(注2) 最終学歴は、高等学校卒業後の学歴を有する方のみ記入してください。