（遊佐町・様式第１号）

2024年度自治体（遊佐町）推薦大学入試受験申込書

日本福祉大学用

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ○欄 | 学部 | ○欄 | 学科 | ○欄 | 専攻・専修 |
| ○を記入する |  | 社会福祉学部 \*1 |  | 社会福祉学科 |  | 行政専修 |
|  | 子ども専修 |
|  | 医療専修 |
|  | 人間福祉専修 |
|  | 教育・心理学部 |  | 子ども発達学科 | － | － |
|  | 学校教育学科 \*2 | － | － |
|  | 心理学科 | － | － |
|  | スポーツ科学部 |  | スポーツ科学科 | － | － |
|  | 健康科学部 |  | リハビリテーション学科 |  | 理学療法学専攻 |
|  | 作業療法学専攻 |
|  | 介護学専攻 |
|  | 福祉工学科 |  | 情報工学専修 |
|  | 建築バリアフリー専修 |
|  | 経済学部 |  | 経済学科 | － | － |
|  | 国際学部 \*3 |  | 国際学科 \*3 | － | － |
|  | 看護学部 |  | 看護学科 | － | － |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  | 性別 | 生　年　月　日 | 年　齢 |
| 氏　名 | 姓 | 名 | 男・女 | 　　　年　　月　　日 | 　　　　　　歳 |
| 現 住 所 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| 〒 |
| 　　　　　都道　　　　　府県 |
| TEL（　　　　）　　　－　 | FAX（　　　　）　　　－　　　　 |
| 学校名または勤務先 | 学校名称（会社名） | 学科名など（部署名） |
| 所在地 | 〒 |  |
| 　　　　　都道府県 | TEL（　　　　）　　　－　　　　（内線　　 ） |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業･中退･在学中 |
| 年　　　月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学入学資格検定合格 |
| 本人の健康状況 | 良好 ・ 良好以外は修学に耐えられるか否かの状況を下欄に記載のこと |
|  |
| 家族状況 | 本人との続柄 | 氏　　　　名 | 年齢 | 勤　務　先（学校名 学年） | 会社･学校等の所在市町村名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 備考 | ◇クラブ活動と顕著な大会積歴（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）◇取得資格名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ◇自己ＰＲを一言　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （記載任意） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

\*1　社会福祉学部は、東海キャンパスへ移転を計画しています。

2027年4月からは、東海キャンパスへ通学することになる予定です。

\*2　2024年4月開設予定。

\*3　2024年4月名称変更予定。