

2025年度 入学者選抜

東京保健医療専門職大学 入学志願票

自己推薦選抜

受験番号

写真貼付欄

縦4cm × 横3cm

正面上半身無帽
背景なし
3ヶ月以内に撮影

※該当の選抜日程・志望学科へ○を付けてください

選抜方式	自己推薦選抜	志望学部 学科	リハビリテーション学部 理学療法学科・作業療法学科
試験日	2024年12月8日(日)・12月22日(日) 2025年1月26日(日)・2月2日(日) 2月23日(日)・3月9日(日)	試験会場	東京保健医療専門職大学 試験場 その他

フリガナ		生年 月日		性別	男・女
氏名					
現住所	〒				
	☎		①		
書合格 送付通 知先	〒				
	☎		①		

出身校	学校名	高等学校		
	課程		学科	
	高等学校等 コード	※本学にて記載	卒業(見込) 年月	

【履歴】高等学校からの学歴を黒のボールペンで全て記入く記入漏れが多いのでご注意ください。>

西暦	年	月	～	年	月	
西暦	年	月	～	年	月	
西暦	年	月	～	年	月	
西暦	年	月	～	年	月	
西暦	年	月	～	年	月	

- ※それぞれの履歴については、卒業見込・卒業・転学・転入学・中退・退職・在籍等の状況を明確に記入すること。
※既卒者は高等学校入学以降から記入し、予備校(校舎名)・自宅学習・他大学在籍・職歴・無職期間等、期間に空きのないように全て記入すること。
※記入例① 2022年4月～2025年3月 東京都立東京第一高等学校 卒業見込
※記入例② 2020年4月～2023年3月 東京都立東京第一高等学校 卒業
2023年4月～2024年3月 東京第二予備校 在学中