

# 志 願 票

志望学科		栄養学科						受験番号	*	
								試験場	本 学	
志 願 者	フリガナ 氏 名	(姓)	(名)	性別	男・女	年齢	歳	写真貼付 3ヶ月以内に撮影したもので、無帽上半身のもの 写真裏面に氏名を記入のこと (写真票と同じもの) 4 cm × 3 cm		
	住所	〒 - TEL( ) -		生年月日	西暦	年	月			
出身高等学校等	高校等コード番号			学校名	高等学校					
	課 程	全日制・定時制・通信制・その他		学 科	普通科 ・ 科					
	卒業年	西暦 年 卒業見込		学 科	西暦 年 入学					

【注意】 太枠内に本人が記入してください。

(切り離さない)

# 受 験 票

(特別選抜入学試験)

受験番号	*	
志望学科	栄養学科	
フリガナ 氏 名	(姓)	(名)
試験日	2020年3月20日 (金)	
開場時間… 9:30 集合時間… 10:00 (厳守)		
試験場	本 学	

【注意】 裏面の注意事項を必ず確認してください。

\*  
出願書類  
受付印

# 写 真 票

(特別選抜入学試験)

受験番号	*	
志望学科	栄養学科	
フリガナ 氏 名	(姓)	(名)

切り離さないこと

写真貼付
3ヶ月以内に撮影したもので、無帽上半身のもの 写真裏面に氏名を記入のこと (志願票と同じもの) 4 cm × 3 cm

出欠確認

*
*

【注意】 ①太枠内に本人が記入してください。  
②\* 欄は記入しないでください。