

2025年度 新潟医療福祉大学

3年次編入学選抜 エントリーシート

学生募集要項を確認のうえ、黒のペンまたはボールペンで太枠内に必要事項を記入してください。

★希望する学部・学科に○をつけてください。

志願学部・学科	健康科学部 健康スポーツ学科
	社会福祉学部 社会福祉学科
	医療経営管理学部 医療情報管理学科

★入学後に取得を希望する資格名を記入してください。

取得希望資格	

氏名	(フリガナ)	性別	生年月日		
		1:男 2:女	(西暦)	年 月 日	
現住所	〒 - 都・道 府・県				
電話番号	()	携帯電話	()		
メールアドレス	@				
出身 高等学校	都・道 府・県	立	高等学校 学 校	課程	学科
	(西暦)	年	月	卒業 高卒認定	1:普通科 5:商業科 2:理数科 6:総合学科 3:農業科 7:その他 4:工業科
最終 出身学校	学校名	(西暦) 年 月 入 学			
	学部・学科・ コース等	(西暦) 年 月 卒 業 卒業見込 退 学 () 年次に在学中			

★最終出身校以外に専門学校や短期大学、大学等の学歴や職歴がある場合は必ず記入してください。

学歴・職歴	(西暦) 年 月	
	(西暦) 年 月	
	(西暦) 年 月	
	(西暦) 年 月	
	(西暦) 年 月	
	(西暦) 年 月	

大学記入欄	①	.	.	@	②	.	.	@
-------	---	---	---	---	---	---	---	---