

2026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 ※2024年3月末日まで志願者本人と確実に連絡がとれる連絡先を記入してください。				
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：全日制 2：定時制 3：通信制 4：その他	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	・ ・ ③	②	・ ・ ④
-------	---	-------	---	-------