2024	年度	新潟医療福祉大学

## 入学志願票

		※ 記入しないでください
受	験	
番	号	

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記入してください。

	選抜討	験コー	- F				試験	名				Г		******			
試験 区分												写真貼付 [A票]受験票·[B票]写真票と					
志願 学科	学科コード   志願学科   学科   学科													同一の写真を貼付 出願の3か月以内に撮影し、 上半身脱帽・正面・背景無し 裏面に氏名・志願学科を記力 縦4cm×横3cm			
	(フリガナ)									性別		生 st					
氏	(2),,,,,										(西暦)		- /				
名	1:男 2:女													月	В		
	所	在	地			学	 校 名			課	程		学	4 科			
											全日制	1 :			商業科		
- 中世			都・道		立				高等学校		定時制 通信制		理数科 農業科		総合学科 その他		
寺 身 教高			府・県						学 校		通信制 その他		工業科	, .	7 O/IE		
(中等教育学校)出身高等学校					J	大学記入	欄(出身学	    	ド)		卒業	(見込	年月				
校校	大学記入欄(出身学校コード) Z 高卒認定に合格の方は卒業年月に (西暦)														卒 業		
	合格组	₹月を	記入してく	ださい。							年	:		月	卒業見込 高卒認定		
															同午配上		
★党験祟	•合格通知書	・人学手	-続関係書類	の受取先(202 	24年3月末	そ日まで 活	腺者本人	と確実に記	里絡がとれる	連絡先)を記		さい。					
_	<b>〒</b> │				Ē	電話番号		_	_	携電	帯 話番号	-	_	_			
連絡先 連絡先			都・道 府・県														
	メールアド	・レス						@									
★上記以	が がい 駅 与 時 の	油級は	- がある場合	に記入してく	ださい												
	<b>T</b>					電話番号		_	_	携電	帯話番号		_	_			
連絡先の			都・道 府・県														
	メールアド	・レス						@									
★専門学	L 校や短期大学	之、大学	等の学歴や暗	機歴がある場1	合は必ず証	己入してく	ださい。										
	(西暦)		年	月													
	(西暦)		年	月													
学 歴 •	(西暦)		年	月													
· 職 歴	(西暦)		年	月													
	(西暦)		年	月													
	(西暦)		年	月													

2024	年度	新潟医療福祉大学
////4	4-12	机冷污净体化人子

## 入学志願票

		※ 記入しないでください
受	験	
番	号	

	1	確認のうえ、黒のペンまたはボールペンで記入してください。 友試験コード 試 験 名										200000000000000000000000000000000000000				
試験				ner av H												
区分	9 9 1 総合型選抜(面接試験重視型)追加募集								享集		写真	其貼付				
	学科:	コード				志	願学和	 					同一の写真を	・【B票】写真票と を貼付 引以内に撮影し、		
志願													上半身脱帽・	正面・背景無し		
学科	5	2			1	作業	療法	学科		学系	4			志願学科を記入 ×横3cm		
	(フリガナ	)		ニイガ	*タ ハ-	ナコ				性別		生	年 月 日	1		
氏				#r >	FF ++	<b>フ</b>				1:男	(西暦)					
名	2:4													日		
		所 在	地			学	交 名			課	程		学			
(中等教育学校)出身高等学校	3	新潟	都·道 府 県	県	立		島見	高等学学	·校 校	2 : 3 :	全日制 定時制 通信制 その他	2		5:商業科 6:総合学科 7:その他		
育等 学学					大	学記入棚	剿(出身学校	(コード)			卒	業(見込	<u>♪</u> )年月			
校校			合格の方は 記入してく	卒業年月に ださい。						(西暦)	2024	年     3     月     本業見込 高本認定				
★受験票	•合格通知	書・入学	手続関係書類	の受取先(20	24年3月末	日まで志	願者本人と研	産実に連絡がと	とれる連	絡先)を記.	入してくた	きさい。				
<u>入</u>	₹ 9	5 0	3 1 9	8	電	話番号	025 -	- 257 –	4459	携電	帯 話番号	090	<b>- 9999</b>	- 9999		
連絡先	新潟 新潟市北区島見町 1398															
	メール	アドレス					nyuus	i @ nul	hw.ac	.jp						
★ 上記以	外に緊急	時の連絡	たがある場合	に記入してく	ください。											
X = 110 ×	<b>=</b>					話番号	_			携電	 帯 話番号		_	_		
連その										_						
<b>落他の</b>			都・道 府・県													
	メール	アドレス						@								
★専門学	校や短期・	大学. 大学	等の学歴や調	<sup>餓歴がある場</sup>	合は必ず記	入してく:	ださい。									
	(西曆		年	月	110020 7 110	<i>y</i> (0 c ()										
	(西暦	<u>;</u> )	年	月												
学歴	(西曆	;)	年	月												
学 歴・ 職 歴	(西暦	;)	年	月												
	(西暦	;)	年	月												
	(西暦	<u>;</u> )	年	月												
_																