（最上町・様式第1号）

2027年度自治体（最上町）推薦大学入試受験申込書

日本福祉大学用

（〇で囲む）志願学部科等	〇欄	学　　部	〇欄	学　　科	〇欄	専攻・専修
		社会福祉学部		社会福祉学科		—
		総合政策学部		総合政策学科		デイコース
						フレックスコース
		教育・心理学部		こども学科		—
				学校教育学科		—
				心理学科		—
		スポーツ科学部		スポーツ科学科		—
		健康科学部		リハビリテーション学科		理学療法学専攻
						作業療法学専攻
		工学部		工学科		情報工学専修
						建築学専修
		経済学部		経済学科		経済専修
						経営専修
		国際学部		国際学科		—
		看護学部		看護学科		—

フリガナ			性別	生　年　月　日	年　齢
氏名	姓	名	男・女	年　月　日	歳

現住所	フリガナ
	〒　　都道府県
	TEL（　　）　　-
	FAX（　　）　　-

（勤務先）学校名	〒　　都道府県
	学校名（会社名）
	学科名など（部署名）
	TEL（　　）　　-　　（内線　　）

学歴		
	年　月	中学校卒業
	年　月	高等学校卒業・卒業見込み
	年　月	卒業・中退・在学中
	年　月	大学入学資格検定合格

本人の健康状況	良好 ・良好以外は修学に耐えられるか否かの状況を下欄に記載のこと

家族状況	本人との続柄	氏　　名	年齢	勤　務　先（学校名 学年）	会社・学校等の所在市町村名

備考	◇クラブ活動と顕著な大会成績歴（　　） ◇取得資格名（　　） ◇自己PRを一言 （記載任意）