

受験番号	※
------	---

2027 年度総合型選抜・特別入試(帰国生徒)入学調書

志望学部・学科	○	健康生活学部	健康栄養学科				
	○	健康生活学部	フードビジネス学科				
	○	情報メディア学部	情報メディア学科				
氏名	フリガナ		男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)		
現住所	フリガナ						
		〒					
				TEL< > -			
				Mail		@	
(父母が海外在住の場合) 日本国内連絡先	フリガナ				本人との関係		
	氏名						
	フリガナ						
	住所	〒					
				TEL< > -			
				Mail		@	
外国・国内における学歴	学 校 名 (小学校からの学歴を記入)		所 在 地		入学及び卒業年月		修学年数
					年 月 年 月 年 月		年
					年 月 年 月 年 月		年
					年 月 年 月 年 月		年
					年 月 年 月 年 月		年
					年 月 年 月 年 月		年
帰国年月日	年 月 日		1) ※欄には記入しないでください。 2) ボールペンまたはペンで記入してください。				

学 費 負担者	フリガナ				フリガナ		
	氏名					〒	
				TEL< > -			
				Mail		@	