

受験番号	※
------	---

**2027 年度
総合型選抜・特別入試(社会人)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	フガナ		男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)
	〒				
現住所	フガナ				
	TEL < > - Mail @				
学歴	学校名(中学校卒業以降)		入学及び卒業年月		備考
			年 月 ~ 年 月		1 卒業 2 退学
			年 月 ~ 年 月		1 卒業 2 退学
			年 月 ~ 年 月		1 卒業 2 退学
職歴	勤務先名		職務内容		在職期間
					年 月 ~ 年 月
					年 月 ~ 年 月
					年 月 ~ 年 月
特技・検定・資格	名 称		認定団体名		取得年月日

1) ※欄には記入しないでください。
2) ボールペンで記入してください。