

令和 9 年度

九州栄養福祉大学 【 総合型選抜 エントリーシート(Ⅰ期のみ)】

受験番号 (※本学記入欄)

※記入は黒のペンまたは
ボールペンを使用すること。
(消せるボールペンは不可)

第 1 志望学科	学部	学科
第 2 志望学科 (食物栄養学部・リハビリテーション学部のみ)	学部	学科

写真貼付欄 (縦 4cm、横 3cm) ・ 3 ヶ月以内に撮影 された写真 ・ 裏面に氏名を記入 ・ 裏全面にのりつけ	ふりがな	エントリー番号 (※本学記入欄)
	氏 名	
	生 年 月 日	面 談 記 録 (※本学記入欄)
	西暦 年 月 日 (歳)	月 日 時 分 ~ 時 分
現住所	〒	電 話
		(本人)
		(保護者)

	年月日	学校名・勤務先名・資格名等
学 歴		立 高等学校 科 入学
		立 高等学校 科 卒業・卒業見込
職 歴		
免 許 ・ 資 格		

〔注 意〕 年齢等のデータは令和8年9月1日現在で記入してください。

エントリーの確認 (高等学校卒業見込者のみ対象)			
【ご担当の先生へ】 本学総合型選抜の趣旨と、出願においては専願制であることをご理解いただき、上記のエントリー内容をご確認の上、ご署名とご捺印をお願い申し上げます。			
学校名 :	高等学校	年 月 日	
ご署名欄	確認者 :	⑤ 担任・進路指導・他 ()	