

令和 7 年度

九州栄養福祉大学 【 総合型選抜 エントリーシート 】

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）

食物栄養学科

第 1 志望学科
（該当を○で囲む）

理学療法学科 ・ 作業療法学科

第 2 志望学科
（ある場合のみ）

理学療法学科 ・ 作業療法学科

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

氏 名

エントリー番号（※本学記入欄）

生 年 月 日

面 談 記 録（※本学記入欄）

西暦

年

月

日

1

月

日

時

分

～

時

分

（ 歳 ）

2

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・見込
職 歴		
免許・資格		

- 〔注 意〕 1) 志望学科はいずれか一つを○印で囲んでください。
2) 年齢等のデータは令和 6 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：

①

担任・進路指導・他（ ）