

※受験番号			
フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日生
現住所	(〒 —) 都・道・府・県		
自宅電話	— —	携帯電話	— — 本人 父・母
出身 高校 等	所在地	都・道・府・県	
	県立・私立・市立（その他 立）		学 科 1.普通科 2.商業科 3.工業科 4.農業科 5.総合学科 6.福祉科 7.音楽科 8.看護科 9.水産科 10.理数科 11.家庭科 12.文理科 13.情報科 14.外国語科 15.その他（ ）
	高等学校		
2027年 3月 卒業見込			
志望学科／コース		長期履修を希望する 場合は○を記入	番号
食物栄養学科 11：栄養管理コース 12：食品栄養コース (1年次にコース変更は可能です。)			11 12
子ども学科 第Ⅰ部			21
子ども学科 第Ⅲ部			22
経営情報・ デザイン学科	情報ビジネスコース		41
	デザインアートコース		42
		志望番号	

注) 太枠内に記入し、※欄には記入しないこと。

長期履修制度(3年コース)を希望する場合は、巻末の長期履修願の提出が必要です。