

関西医療大学
総合型選抜 エントリーシート

※

(2024 年度入学用)

フリガナ			性別	生年月日
氏名			男 女	年 月 日
現住所	〒			
電話番号		携帯番号		
出身高校	所在地	設置者	学 校 名	
	都道府県	立	卒業（見込）年月 年 月 卒業（見込）	

受験方式	<input type="checkbox"/> エントリー型	<input type="checkbox"/> スポーツ活動評価型
受験期別	<input type="checkbox"/> I 期	<input type="checkbox"/> II 期
志望学科	<input type="checkbox"/> はり灸・スポーツトレーナー学科	<input type="checkbox"/> ヘルспロモーション整備学科

資格・検定等	資格・検定名・級（現在、取得しているものがあれば記入してください）	資格授与機関等

課外活動等	授業以外であなたが活動していることについて記入してください（部活動・ボランティア活動・生徒会活動等）	
	活動の種類等	内容・実績等

〈スポーツ活動評価型にエントリーされる方のみご記入ください。〉

スポーツ活動に関する記録		
出場大会名（種目）	年 月 日	成績（順位）・記録

次のページにも記入欄があります。

志望する学科への志望理由を書いてください。

大学の学びに期待することを書いてください。

医療に携わる不安と覚悟を書いてください。
