

関西医療大学
総合型選抜 エントリーシート

※

(2025 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		卒業(見込)年月
	都道府県	立			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ロモーション整復学科

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。

1. 志望する学科への志望理由を書いてください。

2. 大学の学びに期待することを書いてください。

3. 将来の目標を書いてください。

本学記入欄