

函館大谷短期大学

受付番号

★

総合型選抜エントリーカード

フリガナ		男・女
氏名		

写真貼付欄
半身脱帽3か月以内
写真裏面に氏名を
記入し、貼り付ける
こと

(縦4.0cm×横3.0cm)

生年月日	昭和・平成	年	月	日生(歳)
------	-------	---	---	-------

住所等	〒	都道府県	市郡	
		☎ ()		—
		携帯電話 ()		—

出身高等学校名	都道府県立 私	高等学校
最終学歴(社会人のみ) (番号を○で囲む)	(学校名)	
卒業年月 (番号を○で囲む)	1. 2024年3月卒業見込み 2. 年 月卒業 3. 年 月中退	
大学入学資格検定 および 高等学校卒業程度認定試験 取得者	取得年月日	年 月 日

志望学科 (番号を○で囲む)	1. コミュニティ総合学科	2. こども学科
-------------------	---------------	----------

コミュニティ総合学科志願者のみいずれかに○をつけること

学科試験	小論文	自由課題発表 (題目: 必要機材:)
------	-----	----------------------------

資格・検定	資格種類	級・段など	資格授与者名

★は記入する必要はありません。

自己PR、本学で学びたいこと、本学への質問などを自由に記入してください。

※成績証明書(現在の成績が数値で証明できるものであれば良い)を
エントリーカードと一緒に提出してください。