

※A ※B ※C ※D

2-3 2025年度 常葉大学・短期大学部 入学志願票

総合能力入試
[自己アピール型]

《注意事項》 1. 入学志願票は本人が鉛筆で濃くはっきりと記入してください。 2. ※欄は記入しないでください。

氏名	フリガナ											性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	国籍	<input type="checkbox"/> 日本	<input type="checkbox"/> 外国								
	氏名											生年月日 (西暦)	年 月 日												
連絡先	住所	〒 - 都道府県																							
	自宅 (ハイフンも記入)																								
電話	志願者携帯	-																							
	高等学校等コード											課程	<input type="checkbox"/> 全日制	<input type="checkbox"/> その他	学科	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 商業	<input type="checkbox"/> 英語・国際	<input type="checkbox"/> 定時制	<input type="checkbox"/> 家庭	<input type="checkbox"/> 英数・理数	<input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 工業	<input type="checkbox"/> 水産	<input type="checkbox"/> 総合
出身学校	学校名	国立 公立 私立										卒業年	<input type="checkbox"/> 2025年卒業見込		<input type="checkbox"/> 2024年卒業										
	学校	学校																							

志願票番号
103000

大学使用欄
※

写真裏面に氏名記入
全面のりづけ貼付

写真貼付欄

縦4cm×横3cm

志望する学科・専攻を**3つまで**選択できます
短期大学部 音楽科を志望する場合は、専攻別実技の受験方法も選択してください。

志望学科	教育学部	<input type="checkbox"/> 学校教育課程
		<input type="checkbox"/> 生涯学習学科 生涯学習専攻
		<input type="checkbox"/> 心理教育学科
	外国語学部	<input type="checkbox"/> 英米語学科
		<input type="checkbox"/> グローバルコミュニケーション学科
	経営学部	<input type="checkbox"/> 経営学科
	社会環境学部	<input type="checkbox"/> 社会環境学科
	保育学部	<input type="checkbox"/> 保育学科
	造形学部	<input type="checkbox"/> 造形学科
	法学部	<input type="checkbox"/> 法律学科
	健康科学部	<input type="checkbox"/> 看護学科
		<input type="checkbox"/> 静岡理学療法学科
	健康プロデュース学部	<input type="checkbox"/> 健康栄養学科
		<input type="checkbox"/> 保育健康学科 ^{*1}
		<input type="checkbox"/> スポーツ健康科学科 ^{*2}
		<input type="checkbox"/> 健康鍼灸学科
	保健医療学部	<input type="checkbox"/> 健康柔道整復学科
		<input type="checkbox"/> 理学療法学科
	短期大学部	<input type="checkbox"/> 作業療法学科
		<input type="checkbox"/> 日本語日本文学科
<input type="checkbox"/> 保育科		
		<input type="checkbox"/> 音楽科
受験方法： <input type="checkbox"/> A.試験場での実技試験 <input type="checkbox"/> B.DVD（作品含む）提出による録画審査		

※1 2025年4月 こども健康学科から名称変更

※2 2025年4月 心身マネジメント学科から名称変更

※試験場は、静岡草薙キャンパスのみです。

振込金額
<input type="text"/> <input type="text"/> ,000円

支払い方法を1つ選択してください。
<input type="checkbox"/> コンビニエンスストア
<input type="checkbox"/> クレジットカード

クレジットカード受付番号記入欄 (クレジットカード番号ではありません)
クレジットカードの場合は、受付番号を下記に記入してください。
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

収納証明書貼付欄
コンビニエンスストアの場合は、「取扱明細書」または「取扱明細書兼領収書」の「収納証明書」部分を切り取り貼付してください。