

個人票

						受験番号			
						学籍番号			
所属								写真貼付 ①縦 4cm× 横 3cm ②写真の裏面に受験番号と氏名を記入	
フリガナ						生年月日			
氏名									
NAME (外国籍の場合)						性別			
国籍 (外国籍の場合)						在留資格 (外国籍の場合)			
出身校						卒業年月日			
入試種別									
入学後の住所		〒 TEL 携帯 メール							
家族(実家)住所		〒 TEL 携帯							
学歴 留学歴 職歴		期間				学校名・留学先・勤務先等			
		年 月 ～ 年 月							
		年 月 ～ 年 月							
		年 月 ～ 年 月							
		年 月 ～ 年 月							
保護者 1 (※保証人) ※納付書等 送付先		フリガナ						勤務先	
		氏名		続柄 ()					
		住所		〒				勤務先住所	
		TEL				携帯			
		メール						TEL	
保護者 2 ※緊急連絡先		フリガナ						勤務先	
		氏名		続柄 ()					
		住所		〒				勤務先住所	
		TEL				携帯			
		メール						TEL	
家族構成 (本人除く)		続柄		氏名		年齢		続柄	

学籍番号

フリガナ		
氏名		
所属		
高校等での クラブ活動	クラブ活動	
	クラブ活動以外	
趣味		
特技		
資格		
健康状態	【 】 ※左記に「良好・普通・その他」いずれかを記入。 ▼「その他」の場合を記入	
これまでの 活動について	1. これまでの学習にどのように取り組んできましたか。	
	2. これまでの学習以外の活動にどのように取り組んできましたか。	
大学生活に ついて	3. 入学の動機を具体的に述べてください。	
	4. 本学で身につけたいことは何ですか。そのためにどのような学習をしたいと考えていますか。	
	5. 充実した学生生活を送るために、学習以外の活動でどのようなことをしようと考えていますか。	
	6. 本学を卒業後、希望する進路についてどのような見通しを持っていますか？	

健康調査票

※設問1～4の回答は、円滑な学生支援のため学内で共有します。

1. 現在、治療中の病気はありますか。 ※風邪などの軽微な急性疾患は除く			
身体面での疾患（難病を含む） ☐ なし ☐ あり		「あり」の場合、具体的に記入。	
精神面での疾患（てんかんを含む） ☐ なし ☐ あり		「あり」の場合、具体的に記入。	
アレルギー性疾患 ☐ なし ☐ あり		「あり」の場合、具体的に記入。	
その他（発達障害等） ☐ なし ☐ あり		「あり」の場合、具体的に記入。	
2. 現在、上記の疾患で服用している薬はありますか。			
☐ なし ☐ あり		「あり」の場合、具体的に記入。	
3. これまでに病気にかかったことはありますか。（既往症） ※風邪などの軽微な急性疾患は除く			
☐ なし ☐ あり		「あり」の場合、詳細を記入。	
		病名	年齢
4. 心身の障害に関わる公的な手帳を持っていますか。			
☐ なし ☐ あり		「あり」の場合、詳細を記入。	
		手帳の種類	等級
		障害の状況	

※設問5の回答は、学生サポートセンターで管理・保護し、必要に応じて、同意の上で学内で共有します。

5. 大学生活を始めるにあたって、健康上の留意点（心や身体、ジェンダーについて何か心配なことや不安に思っていること）、その他相談したいことはありますか。	
☐ なし ☐ あり	「あり」の場合、詳細を記入。