

2025 年度湘南医療大学入学者選抜

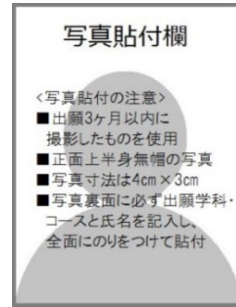
薬学部医療薬学科 外国人留学生選抜 入学志願票

受験番号

記入不要

試験区分 該当に○	一般選抜
	学校推薦型選抜(指定校型)

期・試験日 該当に○	I 期	2024 年 8 月 31 日(土)
	II 期	2024 年 10 月 26 日(土)
	III 期	2024 年 12 月 15 日(日)
	IV 期	2025 年 1 月 12 日(日)
	V 期	2025 年 3 月 8 日(土)



フリガナ		国籍	
氏名		性別	
生年月日	西暦 年 月 日		
現住所	〒 -		

連絡先	電話番号(自宅・携帯)	
	メールアドレス	

在留資格	留学・その他()	在留期間	年 月
在留カード番号		在留期限	年 月

緊急連絡先 (日本在住者)	フリガナ		本人との関係
	氏名		
	住所		職業
	電話番号		

※ 日本語学校等の教員でも構いません。

学歴 (母国)	学校名		期間 (年は西暦で記入)		
	小学校		年	月～	
			年	月まで	年間
	中学校		年	月～	
			年	月まで	年間
	高等学校		年	月～	
		年	月まで	年間	
大学	(4年制・3年制・2年制)	年	月～		
		年	月まで	年間	
専門学校		年	月～		
		年	月まで	年間	
日本語教育機関 (母国)		年	月～		
		年	月まで	間	
日本語教育機関 (日本国内)		年	月～		
		年	月まで	年間	
日本国内での 在学中の学校		年	月～		
		年	月まで	卒業見込	
職歴 ある場合のみ記入		年	月～		
		年	月まで	年間	
兵役の有無	満了・未終了・無				
特待生制度希望の有無 (一般選抜のみ)	有・無				