

産業衛生科学科 第2次募集用

受験番号

※

※印欄は記入しないでください。

令和7(2025)年度 産業医科大学産業保健学部（第2次募集）
志 願 票

志望学科	産業衛生科学科					
フリガナ	生 年 月 日			性別	写真 (4cm×3cm) 写真の裏に氏名を記入の上、しっかりとはってください。	
氏 名	昭和 平成 年 月 日 (歳)			男・女		
現 住 所	〒□□□ - □□□□					
連 絡 先	番号1 () -		FAX () -			
	番号2 () -					
	※必ず連絡のつく電話番号を2つ記入してください。					
メールアドレス						
出願資格	出身学校	都 道 国立 府 県 公立 私立	高等学校 中等教育学校	令和 平成	卒業 年 月 卒業見込	
	☐ 高等学校卒業程度認定試験	令和 年 月 合格	☐ 外国の学校等 ☐ 在外教育施設 ☐ 専修学校高等課程 ☐ 文部科学大臣の指定した者 ☐ 高専3年修了	卒業または修了した学校名等 年 月 卒業・卒業見込 修了・修了見込 資格取得年月 年 月		
	☐ 大学入学資格検定	平成 年 月 合格				
入学検定料 (30,000円)		学 歴 お よ び 職 歴 (注)				
入学検定料 振替払込受付証明書 貼り付け欄		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
		年 月				
注意事項		(注)				
1	証明書は、必ず上の部分と下の部分に糊をつけてはり付けてください。		1 高等学校または中等教育学校卒業見込みの者は、記入を要しません。			
2	日附印が押されているか確認してください。		2 高等学校または中等教育学校既卒者は、卒業から現在までの経歴について詳細に記入してください。自宅または予備校学習も記入し、空白期間を作らないでください。			
3	証明書がはり付けられていない場合は、出願書類は受理しません。		3 大学に在学中の者または在学したことのある者は、大学・学部・学科およびその入退学・卒業年月等を明記してください。			
令和7年共通テスト成績請求票 (私立大学・国公立私立短期大学用) 貼り付け欄		緊急連絡先				
		氏 名			本人との続柄	
		住 所	□□□ - □□□□			
		電話番号	() -			

[個人情報保護について]
(1) 提出された個人情報については、本学の入学者選抜のためのみに利用します。
(2) 提出された個人情報については、本学の個人情報保護管理者のもと、安全に管理されます。