

2023年度 日本保健医療大学

総合型選抜(帰国生徒特別)

学 歴 書

学 部 学 科 該当する欄に○	保健医療学部 看護学科	フリガナ	
	保健医療学部 理学療法学科	氏 名	

【出願資格】

最終 在籍校	年 月 国名 ()	卒業 学校	卒業見込
国家試験 等の統一 試験の 受験	試験 名		
	受験 期日	年 月	受験 地

【海外渡航の期間・理由・動機】

渡航 年 月 ~ 帰国 年 月 (年 ヶ月)

【学歴】

学校名	入学・編入学	卒業見込・終了 卒業・退学
小学校	年 月 入・編	年 月 卒見・終了 卒業・退学
小学校	年 月 入・編	年 月 卒見・終了 卒業・退学
中学校	年 月 入・編	年 月 卒見・終了 卒業・退学
中学校	年 月 入・編	年 月 卒見・終了 卒業・退学
高等学校 中等教育学校	年 月 入・編	年 月 卒見・終了 卒業・退学
高等学校 中等教育学校	年 月 入・編	年 月 卒見・終了 卒業・退学

【記入上の注意】

- 1) 志願者本人が記入してください。
- 2) 最終在籍校は、日本、外国を問わず卒業（修了）・卒業見込みの高等学校名・卒業年月を記入してください。
- 3) 国際バカロレア資格、バカロレア資格(フランス共和国)、アビトゥア資格等の国家試験等の統一試験の受験者は、試験名、受験期日、受験地を記入してください。
- 4) 記入欄が不足した場合は、この用紙をコピーして使用してください。