

2025(令和7)年度

広島都市学園大学 言語聴覚専攻科 入学志願書

入学試験区分		試験日	○印
一般選抜	第1回	2025年1月25日(土)	
	第2回	2025年2月16日(日)	
	第3回	2025年3月9日(日)	
特別選抜	第1回	2024年9月16日(月・祝)	
	第2回	2024年11月23日(土・祝)	
	第3回	2024年12月14日(土)	
	第4回	2025年1月25日(土)	
	第5回	2025年2月16日(日)	
	第6回	2025年3月9日(日)	

※入学試験を受験する日に○印をしてください。

受 験 番 号

写真貼付欄

4cm×3cm

上半身・正面・無帽

3ヶ月以内に撮影

写真裏面に

氏名・生年月日を記入

フリガナ			性別
氏 名	姓	名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)		
現住所	〒 —		
自宅電話番号	() —		
緊急連絡先	() —		
【特別選抜入学試験受験者のみ】 遠隔入学試験を 希望します・希望しません ※どちらかに○		遠隔入学試験を希望する場合は メールアドレスを記入 e-mail:	
出身大学等	大学・専門学校 ※どちらかに○	学部	学科
			西暦 年 月 卒業・卒業見込み
特別選抜入学試験出願資格 6 有資格について (一般選抜入学試験受験者も記入可)			
取得資格名		取得年月	西暦 年 月
学 歴 ・ 職 歴 【無職の期間を含 めて、全てご記入 ください】	西暦 在学(在職)期間	学校名・会社名・職位 等	
	年 月～ 年 月	高等学校卒業	
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		

西暦 学歴 ・ 職歴 【無職の期間を含 めて、全てご記入 ください】	在学(在職)期間	学校名・会社名・職位 等
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

■志望理由を100字程度で記述してください。
 ※パソコンで作成したものは、印刷して切り取り、本用紙枠内に貼り付けても結構です。
