

下書き用

2025年度入学者選抜 川村学園女子大学

※

編入学 総合型選抜 エントリーカード

※印は、記入しないでください。

選抜区分	I 期	II 期	編入年次	第3年次	第2年次	社会人学生支援制度	<input type="checkbox"/>
------	-----	------	------	------	------	-----------	--------------------------

上記いずれかの選抜区分・編入年次を○で囲んでください。また、社会人学生支援制度を利用する場合は□に✓を記入してください。

フリガナ				写 真 4 cm × 3 cm 撮影3ヵ月以内 白黒・カラー可 写真裏に氏名記入
氏 名				
生 年 月 日	(西暦)	年	月	

住 所	〒 - -		
電 話	-	緊急連絡先 (携帯番号可)	- -

学 歴	国立 公立 私立	高等学校 中等教育学校	所在地	都 道 府 県	(西暦) 年 月 入学	(西暦) 年 月 卒業 退学
		大学入学資格検定 高等学校卒業程度認定試験			(西暦) 年 月 合格	
	国立 公立 私立	短期大学	所在地	都 道 府 県	(西暦) 年 月 入学	(西暦) 年 月 卒業 退学 (見込)
	国立 公立 私立	大学	所在地	都 道 府 県	(西暦) 年 月 入学	(西暦) 年 月 卒業 退学 (見込)
	国立 公立 私立	高等専門学校・専修学校名	所在地	都 道 府 県	(西暦) 年 月 入学	(西暦) 年 月 卒業 退学 (見込)
従前の学校における学部・学科(専攻)・コース						
取得資格				賞罰の有無		

志 望 する 学部・学科	学 部	学 科
-----------------	-----	-----

1. 本学を志望する理由を述べてください。

氏名 _____

※

※印は、記入しないでください。

2. あなたの自己アピールをしてください。（現在関心のある事柄や活動、またはあなた自身の優れた点など自由に述べてください。）

3. 本学に入った場合、どのように取り組みたいと考えていますか。

① 学習面について述べてください。

② 学生生活について述べてください。

4. 卒業後について述べてください。
