

[ライフスタイル学科・管理栄養学科・こどもの生活学科] 2025年度総合型選抜入試 エントリーカード

※総合型選抜入試エントリー承認書以外は、すべて志願者本人が記入して下さい。 ※黒のボールペンで記入して下さい。

フリガナ		性別	※エントリー番号	写真貼付欄 1. 上半身正面、無帽 2. 背景なし 3. 提出日前3ヶ月以内に撮影 4. たて4cm、よこ3cm 5. 写真裏面に氏名を記入のうえ、全面に貼り付ける
氏名		男・女	※受験番号	

※は記入しないで下さい。

志願学科 <small>※志願する学科に○を付けて下さい。</small>	ライフスタイル学科・管理栄養学科・こどもの生活学科
---	----------------------------------

住所等	〒	—	電話番号 ()	—
			携帯電話	—
	都道府県		市郡	

高校名	都道府県	高等学校	科	(いずれかに○をつけ、既卒者は卒業年度を記入して下さい。) ●2024年度卒業見込み ●年度卒業
課程	<input type="radio"/> 全日制 <input type="radio"/> 通信制 <input type="radio"/> 定時制 <input type="radio"/> 高認・大検 (年 月合格〈見込み〉)			

スプリングカレッジ・オープンキャンパス・入試相談会へ参加した方 <small>※参加した日に○をつけて下さい。</small>	オープンキャンパスへ参加していない方 <small>※事前面談日を記入して下さい。</small>	WEB オープンキャンパス 視聴
3/23 (土) 6/2 (日) 7/20 (土) 8/3 (土) 8/24 (土) 11/3 (日)	(西暦) 年 月 日 ()	視聴済 <small>※視聴された場合「視聴済」に○をつけて下さい。</small>

総合型選抜入試エントリー承認書

学校名	高等学校	キャンパス
<small>※通信制等のみ記入</small>		
生徒氏名		
ライフスタイル学科 管理栄養学科 こどもの生活学科		
上記の者、2025年度総合型選抜入試に申し込むことを承認します。		
(西暦) 年 月 日		
承認者		
[担任・進路指導] (いずれかに○をつけて下さい。)		
担任または進路指導の先生にお願い 本学総合型選抜入試の申し込み希望者について、本人が記載したエントリーカードの内容をご確認いただき、エントリーすることについてご承認いただいた場合は、上記承認書に署名をお願いいたします。 入試結果を通知するキャンパス名などある場合は、学校名の右欄へご記入下さい。(注)管理栄養学科は「学習成績の状況3.0以上」		
受験生の方へ 2024年度卒業見込み者は、必ず出身高校の担任または進路指導の先生の承認を受けて下さい。 既卒者はエントリー承認書は必要ありません。		

※エントリーカードに記入された住所・氏名等の個人情報は、総合型選抜入試に関する連絡・通知以外の目的で使用することはありません。

高等学校在籍中の方へ	総合型選抜入試の面談結果は、エントリーを承認いただいた出身高校へ結果が通知されることをご了解の上、エントリーして下さい。
------------	--

志 望 学 科	氏 名	エントリー番号	受験番号
ライフスタイル学科	フリガナ		
管理栄養学科			
こどもの生活学科			
※志願する学科に○を付けて下さい。		※本学で記入	※本学で記入

●プレゼンテーションについて、必要事項を記入して下さい。

テ ー マ	
発表方法	

プレゼンテーションのテーマ・内容を選定した理由を記入して下さい。

理 由：

大学で準備してほしいもの