

<input type="checkbox"/>							
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

記入不要

志望学科	<input type="checkbox"/>	*学科コードは下記のとおりです。 6. 健康スポーツコミュニケーション学科(姫路キャンパス) 1. 社会福祉学科(姫路キャンパス) 7. 経営福祉ビジネス学科(大阪天王寺キャンパス)							
区分選択	編入学入試	1期	<input type="checkbox"/> 2021年10月16日			オンライン面談場所	<input type="checkbox"/> 自宅		
		2期	<input type="checkbox"/> 2021年12月18日						
		3期	<input type="checkbox"/> 2022年2月12日						
	社会人入試	1期	<input type="checkbox"/> 2021年10月16日			同意確認	<input type="checkbox"/> 別紙 [オンライン面談に関する注意事項] のすべての事項に同意します。		
		2期	<input type="checkbox"/> 2021年12月18日						
		3期	<input type="checkbox"/> 2022年2月12日						
氏名	フリガナ	姓 <input type="checkbox"/>			名 <input type="checkbox"/>				
	漢字	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
生年月日	西暦	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	年	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	月	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出身校	所在地	都道府県	出身校名	立	高等学校				
	高等学校コード		課程	学科					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※共通テストのコードを記入のこと		<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 総合学科 <input type="checkbox"/> 福祉科 <input type="checkbox"/> 家政科 <input type="checkbox"/> 工業科 <input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> 農業科 <input type="checkbox"/> 体育科 <input type="checkbox"/> その他 <small>その他の方は具体的に記入してください</small>					
西暦		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	年	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	月	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	卒業見込	科	
住所	郵便番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					都道府県		
	市郡区町村字								
	丁目・番地・号 (数字のみで記入してください。例: 1-2-3-432)								
TEL	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>								
	メールアドレス								

- ①枠外にはみ出さないように記入してください。
- ②記入は、HBのシャープペンシル、黒鉛筆または黒のボールペンで記入してください。
- ③濁点や半濁点は、ダ→㇔パ→㇕のように、記入してください。
- ④年月日は一桁の場合 ㇔㇕のように書いてください。
- ⑤この用紙は機械で処理しますので、折り曲げたりしないでください。
- ⑥選択項目は ㇑のように塗りつぶしてください。
- ⑦面談はZoomを使用したオンラインにて実施しますので、オンライン通話のできるPCもしくはスマートフォン・タブレットにてZoomアプリをダウンロードしてください。

写真票

2022年度 神戸医療福祉大学

- 編入学入試
- 社会人入試

写真貼付欄

- 1 正面・上半身・無帽・背景無地
- 2 3ヶ月以内撮影
- 3 縦4cm×横3cm
- 4 カラー写真に限る
- 5 写真裏面に氏名を記入後全面ノリ付

※大学記入欄

面談日	10月16日・12月18日 2月12日
受験地	

※ 受験番号	
フリガナ	
氏名	
性別	男・女
生年月日	西暦 年 月 日生
出身高校	国立 公立 私立 検定その他 高等学校
志望学科	健康スポーツコミュニケーション学科 (姫路キャンパス) 社会福祉学科 (姫路キャンパス) 経営福祉ビジネス学科 (大阪天王寺キャンパス)

入学検定料収納証明書
C票
貼付欄

Web決済日
年 月 日

受験資格証明書

年 月 日

神戸医療福祉大学長 殿

所在地 _____

専修学校名 _____

学校長名 _____ ⑩

下記の者は、(表1)に記載のとおり学校教育法第132条に定める大学編入学受験資格を有することを証明する。

記

フリガナ _____

氏 名 _____

生年月日 (西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生

(表1) 1~7をご記入ください。

1	学科名	学 科
2	専門課程名	専門課程
3	同専門課程の都道府県知事設置許可年月	(西暦) 年 月
4	同専門課程が専門士称号を 文部科学大臣から認められた年月	(西暦) 年 月
5	入学年月	(西暦) 年 月
6	修了または修了見込年月	(西暦) 年 月 (修了・修了見込)
7	大学編入学受験資格 (該当する番号に○印を付けてください)	
	① 専門士の称号を付与された者又は修了時に付与見込の者 ② 上記①以外の者で修業年限が2年以上でありかつ課程修了に必要な総授業時間数が1700時間以上である専修学校の専門課程を修了した者又は修了見込の者	

履 歴 書

記載日： 年 月 日

フリガナ	
氏 名	

受験番号	※大学で記入
------	--------

生 年 月 日	(西暦) 年 月 日 (満 歳)	性別	男 ・ 女
---------	------------------	----	-------

(西暦) 年 月	学 歴 (高等学校卒業又はそれに該当するものから記載)
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(西暦) 年 月	職 歴 (就業経験のある方のみ〔就職、退職現在に関して記載〕)
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

(西暦) 年 月	資格・特技 (取得年月と共に正式名称を記載)
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

※記入欄が足りない場合は、本書をコピーし記載してください。

神戸医療福祉大学

オンライン面談に関する注意事項

オンライン面談を受験するにあたり、下記1～8の注意事項を確認し、志願票にある同意確認口を■のように塗りつぶしてください。

1. 試験中は、バーチャル（仮想）背景は使用しないでください。
2. 受験状況をレコーディングします。あらかじめご了承ください。
（但し、入学者選抜に係る業務のみに使用するものとします。）
3. 試験は、受験者のみで他の誰も入ってこない部屋で行ってください。
4. 試験中に席を離れないでください。
5. 試験中、面接官が指示する以外のPCもしくはスマートフォン・タブレット操作は行わないでください。
6. 試験問題や試験の様子の録画・録音、スクリーンショットの撮影や第三者への伝達および配信はしないでください。
7. 試験当日、または後日、上記に違反するような事案が判明した場合には、失格または合格した場合であっても不合格となります。
8. その他、不正行為が行われていると、疑われる行為を行った場合は、失格となります。

※受験番号	
-------	--

アンケート

アンケートにご協力ください。【複数回答可】

[入学してから取得したい、または興味や関心のある資格は何ですか？✓を付けて下さい。]

- 中学校教諭一種免許（保健体育）
- 高等学校教諭一種免許（保健体育）
- 学校図書館司書教諭
- 健康運動実践指導者
- JATI認定トレーニング指導者
- 障がい者スポーツ指導員
- レクリエーション・インストラクター
- スポーツリーダー
- スポーツプログラマー
- ジュニアスポーツ指導員
- 社会福祉士
- 介護福祉士
- 保育士
- *1幼稚園教諭
- 精神保健福祉士
- 認定心理士
- 公認心理師
- 実践キャリア実務士
- ビジネス実務士
- 社会調査士
- 社会保険労務士

※このアンケートで、入学後の履修を決定することはありません。

※1 通信制大学「星槎大学」と連携し、通信教育を利用して取得も可能です。

※共通テスト出願者

2022年度共通テスト成績請求票
私立大学・短期大学用
貼 付 欄

入学検定料振込依頼書

編入学入試、社会人入試用

- 編入学入試、社会人入試の共通用紙となっています。
- 志願者本人の氏名、フリガナ、住所、電話番号と学科番号と黒ボールペンで記入してください。
- 入学検定料収納証明書C票の点線内を切り取り、写真票の所定の場所に貼付してください。
- A T Mをご利用の場合は、お振込人名に学科番号と志願者氏名を入力のうち電信扱にて、お振込みください。ご利用の控え（ご利用明細書等）を願書封筒に必ず同封してください。（但し、この場合はご本人様の控えがございませんのでご了承ください。）

	入学検定料	取扱期間（期間厳守）
編入学入試 （1期～3期）	33,000円	1期 2021年10月9日まで 2期 2021年12月11日まで 3期 2022年2月5日まで
社会人入試 （1期～3期）	33,000円	1期 2021年10月9日まで 2期 2021年12月11日まで 3期 2022年2月5日まで

※納入された入学検定料は返還いたしません。

編入学入試、社会人入試用

2022年度 神戸医療福祉大学 入学検定料振込依頼書

ご依頼日	年月日	振込手数料	振込科目	円
振込先銀行	みなと銀行 福崎支店		勘定科目	
受取人	普通預金 口座番号 3540780	金額	金	¥ 33000
名前	神戸医療福祉大学	現金	内	
お振込人	フリガナ	当店券	取	
学科番号	学科番号は、募集要項 29ページを参照し記入 してください。	他店券	合	
住所	TEL () -	合計金額		

◎各票の大枠内は必ず振込人が記入してください

取扱銀行へお願い

- 電信扱として [] 部分を打電してください。
- 特に学科番号は氏名頭部に必ず打電してください。
- 取扱銀行収納印を①～③に押印のうえ、B、C票を振込人にお渡しください。（取扱店保管）

A票

B票

C票

2022年度 神戸医療福祉大学 編入学入試、社会人入試用 入学検定料振込金受取書	
金額	¥ 33,000
振込先銀行	みなと銀行 福崎支店
預金種目	普通預金
口座番号	No. 3540780
受取人	神戸医療福祉大学
志願者氏名	

上記の通り、お振込金として受取いたしました。
(本人保管)

（振込後、受験生が切り離し、志願票の所定の位置に貼付してください。）

右の点線部分を切り取り写真票の所定の位置に貼付してください。

2022年度 神戸医療福祉大学 編入学入試、社会人入試用 入学検定料収納証明書	
金額	¥ 33,000
志願者氏名	

収納印

3

郵便
切手

6 7 9 - 2 2 1 7

兵庫県神崎郡福崎町高岡
1966-5

神戸医療福祉大学
アドミッションオフィス 行

出願書類
在中

簡易書留

※郵便局使用（書留番号）

住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	区市郡
フリガナ 氏名	<input type="text"/>		

下記に必要事項を記入してください。

出願する入試区分・試験日に○を記入してください。

総合型選抜	1期 A日程	2期	
	1期 B日程	3期	
	1期 C日程	4期	
公募制 専願型	1期	2期	
公募制 併願型	1期	2期	
教員推薦型	1期	2期	
一般入試型	1期	2期	3期
共通テスト利用入試型	1期	2期	3期
編入学入試	1期	2期	3期
社会人入試	1期	2期	3期

出願する学科に○を記入してください。

健康スポーツコミュニケーション学科
社会福祉学科
経営福祉ビジネス学科

受験する試験地を記入してください。
(一般入試型 [来学入試] のみ)

※一般入試型・共通テスト利用入試型に同時出願の場合は、両方に○を記入してください。

出願書類チェックリスト

下記の書類がそろっているか☑して、確認してください。

総合型選抜（1～4期）

- 志願票・写真票
- 出身高等学校の調査書
高等学校卒業程度認定試験・大学入学試験資格検定合格者は
合格証明書と成績証明書
- エントリーシート
- アンケート

公募制専願型・公募制併願型・教員推薦型（1期・2期）

- 志願票・写真票
- 推薦書
- 小論文
- 出身高等学校の調査書
- アンケート

一般入試型（1～3期）

- 志願票・写真票
- 出身高等学校の調査書
高等学校卒業程度認定試験・大学入学試験資格検定合格者は
合格証明書と成績証明書
- アンケート

共通テスト利用入試型（1～3期）

- 志願票・写真票
- 共通テスト成績請求票の貼付を確認してください。
- 出身高等学校の調査書
高等学校卒業程度認定試験・大学入学試験資格検定合格者は
合格証明書と成績証明書
- アンケート

編入学入試（1～3期）

- 志願票・写真票
- エントリーシート
- 卒業（見込）証明書
- 成績証明書または単位取得（見込）証明書
- 受験資格証明書（専修学校専門課程のみ）
- 履歴書
- アンケート

社会人入試

- 志願票・写真票
- エントリーシート
- 卒業証明書
- アンケート