

### 13. 願書記入例

平成●●年度 九州栄養福祉大学 入学願書 (A票)				推薦入学・ 社会人入学用
試験区分	<input checked="" type="checkbox"/> Ⅰ	会場区分	<input checked="" type="checkbox"/> Ⅰ	受験番号 * □□□□□□□□
フリガナ	キユウエイ シロウ	生 年 月 日	性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名	九 栄 次 郎	(西暦) 年 月 日		
現住所 (連絡先)	〒803-8511 TEL 093-561-2060 福岡県北九州市小倉北区下津5-1-1			
出身校	出身高校コード 98765A 全定区分 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 国都道府立 <input type="checkbox"/> 九栄大学園 高等学校 普通 科			
フリガナ	キユウエイ タロウ	* <input checked="" type="checkbox"/> 短期 <input type="checkbox"/> 入寮希望 <input type="checkbox"/>		
保護者氏名	九 栄 太 郎			

  

志 望 学 科 該当欄にマークを記入してください。	第一志望	第二志望		
食物栄養学部 食物栄養学科	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※記入例 <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (注 意) ○この用紙は絶対に曲げたり、汚したりしないでください。	
リハビリテーション学部	理学療法学科	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	作業療法学科	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

リハビリテーション学部のみ第二志望を認めます。

裏面の注意事項にしたがって記入して下さい。

※ 副票(B票)、受験票(D票)にも入学願書(A票)と同じ志望学科等を忘れないよう記入して下さい。

平成●●年度 九州栄養福祉大学 入学願書 (A票)				試験入学用
試験区分	<input checked="" type="checkbox"/> Ⅰ	会場区分	<input checked="" type="checkbox"/> Ⅰ	受験番号 * □□□□□□□□
フリガナ	キユウエイ シロウ	生 年 月 日	性 別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏 名	九 栄 次 郎	(西暦) 年 月 日		
現住所 (連絡先)	〒803-8511 TEL 093-561-2060 福岡県北九州市小倉北区下津5-1-1			
出身校	出身高校コード 98765A 全定区分 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府立 <input checked="" type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 国都道府立 <input type="checkbox"/> 九栄大学園 高等学校 普通 科			
フリガナ	キユウエイ タロウ	* <input checked="" type="checkbox"/> 短期 <input type="checkbox"/> 入寮希望 <input type="checkbox"/>		
保護者氏名	九 栄 太 郎			

  

志 望 学 科 該当欄にマークを記入してください。	第一志望	第二志望		
食物栄養学部 食物栄養学科	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	※記入例 <input checked="" type="checkbox"/> 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 (注 意) ○この用紙は絶対に曲げたり、汚したりしないでください。	
リハビリテーション学部	理学療法学科	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	作業療法学科	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

リハビリテーション学部のみ第二志望を認めます。

  

試験科目選択 該当欄にマークを記入してください。	
国 語	<input type="checkbox"/>
英 語	<input checked="" type="checkbox"/>
数 学	<input type="checkbox"/>
化学基礎	<input checked="" type="checkbox"/>
生物基礎	<input type="checkbox"/>

裏面の注意事項にしたがって記入して下さい。

※ 副票(B票)、受験票(D票)にも入学願書(A票)と同じ志望学科等を忘れないよう記入して下さい。

平成●●年度 九州栄養福祉大学 入学願書 (A票) 大学入試センター  
試験利用入試用

試験区分	☑	受験番号*	□□□□□□□□
フリガナ 氏名	キユウエイ シロウ	生 年 月 日	性 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所 (連絡先)	〒803-8511 TEL 093-561-2060 福岡県北九州市小倉北区下到津5-1-1		
出身校	出身高校コード 98765A 全定区分 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県立 <input type="checkbox"/> 私立 <input type="checkbox"/> 福岡都道府県立九洲大学園 高等学校 普通科		
フリガナ 保護者氏名	キユウエイ シロウ	* <input checked="" type="checkbox"/> 短大 <input type="checkbox"/> 入寮希望 <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 第2志望

  

志望学科	第一志望	
食物栄養学部 食物栄養学科	<input type="checkbox"/>	
リハビリテーション学部	理学療法学科	<input type="checkbox"/>
	作業療法学科	<input checked="" type="checkbox"/>

  

試験科目選択			
該当欄にマークを記入してください。			
国語	<input checked="" type="checkbox"/>	化学基礎	<input checked="" type="checkbox"/>
英語	<input type="checkbox"/>	生物基礎	<input type="checkbox"/>
数学	<input type="checkbox"/>	化学基礎	<input type="checkbox"/>
化学	<input type="checkbox"/>	物理基礎	<input type="checkbox"/>
生物	<input type="checkbox"/>	生物基礎	<input type="checkbox"/>
物理	<input type="checkbox"/>	物理基礎	<input type="checkbox"/>

  

※ 副票(B票)、受験票(D票)にも入学願書(A票)と同じ志望学科等を忘れないよう記入して下さい。

※ 記入例

<input checked="" type="checkbox"/>	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	6	7	8	9	0

(注意)  
○この用紙は絶対に曲げたり、汚したりしないでください。

切り離さないでください

理科で2科目を選択する場合は、基礎科目は選べません。

## 14. 第2志望について

- ① リハビリテーション学部のみ理学療法学科または作業療法学科の第2志望を認めます。但し、第1志望学科不合格の場合にのみ第2志望学科で合格となる場合があります。
- ② 大学入試センター試験利用試験入学については第2志望学科を認めません。