

令和9年度 石巻専修大学

学校推薦型選抜 編入学者選抜（指定校推薦）志願者調書

志 望 学部・学科	学部	学科	*
フリガナ 氏 名	男 ・ 女		
ローマ字	(外国籍の者のみ記入)		
生 年 月 日	年	月	日 (歳)
国 籍	(外国籍の者のみ記入)		
住 所 (連絡先)	〒 TEL		
学 歴	年 月 高等学校卒業		
	高等学校卒業程度認定試験合格		
	年 月 大学入学資格検定合格		
	_____大学・短期大学 _____高等専門学校・専修学校 _____学部 _____学科 (科) _____年 月 卒業 (見込)・修了 (見込) _____年次在学中		
志 望 理 由			

注) 年は全て西暦で記入してください。なお、*印欄は記入しないでください。