

令和4年度 自己推薦選抜登録シート

鹿児島純心女子大学

フリガナ					エントリー希望 (○印)	※登録番号 (記入しないこと)	
氏名					第1期	志望学科 (志望学科E・C・Dに○印をつけてください)	
					第2期		
生年月日	平成	年	月	日	年齢(令和4年4月1日現在) 歳	E	教育・心理学科
						C	看護学科
						D	健康栄養学科
学歴 出身校等	学校所在地				学校名		
	都・道 府・県				県立 市立 私立	高等部 高等学校 中等教育学校	
	高校コード				学科名 (○印または記入)	普通科・商業科・工業科 理数科・情報処理科・総合学科 その他 () 科	
	卒業年月				高卒認定試験		
平成・令和		年	月	卒業・卒業見込	() 年 月 合格・合格見込		
出願可否 の通知を 受ける 場所 (本人宛)	(〒 -)				電話番号 () -	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> 写真欄 縦4cm、横3cm、 最近3ヶ月以内に 撮影した写真をは がれないように貼 ること </div>	
現住所	(〒 -)				電話番号 () -		

鹿児島純心女子大学個人情報の取り扱いについて

本学では、入学願書等で知り得た個人情報（氏名・住所・電話番号等）については、重要な個人情報として認識し、細心の注意を払い厳重に管理し、入学願書等不備の場合の内容確認や受験者への選考結果通知及び入学手続者への各種案内の発送、並びに入学時の学生名簿作成に使用します。

なお、本学の自己推薦選抜では、出身学校長に選考結果を通知します。その他の第三者提供については個別に志願者の同意を得た上で行います。