

令和6年度 鹿児島純心大学大学院 志願票

※受験番号

志望 研究科・専攻	選抜区分	学内推薦選抜
	生年月日	
フリガナ		
氏名		
住所		
TEL		

写真貼付欄

- ① 上半身・正面
- ② 3ヶ月以内撮影  
(縦4cm × 横3cm)

※全ての入試において貼付が必要です。

最終学歴	大学名	学部・学科
	卒業(見込)年月	

本人連絡先 (帰省先)	住所	TEL
----------------	----	-----

研究発表・賞罰等	年 月		年 月	
取得(見込)免許	年 月		年 月	
	免許取得番号		免許取得番号	
	年 月		年 月	
	免許取得番号		免許取得番号	

(切り取らない)

令和6年度 鹿児島純心大学大学院

写 真 票

※受験番号

フリガナ	
氏名	
選抜区分	学内推薦選抜

写真貼付欄

- ① 上半身・正面
- ② 3ヶ月以内撮影  
(縦4cm × 横3cm)

令和6年度 鹿児島純心大学大学院

受 験 票

※受験番号

フリガナ	
氏名	
選抜区分	学内推薦選抜

【受験にあたっての注意事項】

試験当日は、この受験票を必ず持参してください。

集合時間 午前9時

集合場所 本学 江角記念ホール

(切り取る)