

一宮研伸大学 総合型選抜【同窓生入試】エントリーシート

エントリー区分	同窓生入試	エントリー番号	※ 大学記入欄
	1期・2期	受験番号	※ 大学記入欄

		記入日		年	月	日
フリガナ		性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	西暦	年
氏名					月	日
現住所	〒 ー ー					写真貼付欄 ■3か月以内に撮影したものを使用 ■正面上半身無帽 ■4cm×3cm ■裏面に必ず氏名を記入し、全面にのりをつけて貼付
		都道		府県		
	電話1	ー ー	電話2	ー ー		
メールアドレス						@
高校名	立 ー ー 高等学校		<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	科	<input type="checkbox"/> 2026年3月卒業見込 <input type="checkbox"/> 2025年3月卒業	

対象同窓生 氏名		対象同窓生 生年月日	年 月 日	エントリー者 との続柄	
本学園の 卒業校 (在学生を含む)	<input type="checkbox"/> 一宮研伸大学(在学生を含む) <input type="checkbox"/> 一宮研伸大学大学院(在学生を含む) <input type="checkbox"/> 愛知きわみ看護短期大学 <input type="checkbox"/> 大雄会一宮看護専門学校		卒業年月(卒業生) 入学年月(在学生)	西暦	年 月 (卒業・入学)

※ 本学園同窓生の親族とエントリー者との続柄が記載された書類(戸籍抄本、戸籍謄本など自治体の発行する公的書類)を添付してください。

※ 令和8(2026)年3月卒業見込の方は、必ず在籍高等学校の担任または進路指導部の先生の承認を受けてください。

また、結果については在籍高等学校へ通知します。ご了承ください。

【高等学校へのご依頼】

本学総合型選抜へのエントリー希望者について、本人が記載したエントリーシートの内容をご確認いただき、エントリーをご承認いただいた場合は、上記に署名をお願いいたします。

一宮研伸大学 総合型選抜【IKC 入試】エントリー承認書	
高等学校名	立 ー ー 高等学校
生徒氏名	_____
上記の生徒が、令和8(2026)年度一宮研伸大学総合型選抜【IKC 入試】にエントリーすることを承認しました。	
	_____ 年 月 日
承認者	_____
	[担任・進路指導] どちらかに○をご記入ください。

※ エントリーシートにご記入いただいた住所・氏名等の個人情報は、総合型選抜に関する連絡以外の目的で使用することはありません。