

# 令和6年度 大垣女子短期大学 入学志願票

志望学科（該当の○に✓）

<input type="radio"/>	幼児教育学科 <small>総合型選抜第一期の場合、右のいずれか選択</small>	<input type="radio"/>	実技	<input type="radio"/>	小論文	<input type="radio"/>	実技・小論文免除 →「試験免除項目申請書」を提出
<input type="radio"/>	デザイン美術学科 <small>右のいずれか選択</small>	<input type="radio"/>	実技（マンガ制作）	<input type="radio"/>	作品審査（指定課題:マンガ制作）	<input type="radio"/>	実技・作品審査免除 →「試験免除項目申請書」を提出
		<input type="radio"/>	実技（鉛筆デッサン）	<input type="radio"/>	作品審査（指定課題:鉛筆デッサン）		
<input type="radio"/>	音楽総合学科						
コース 選択等	<input type="radio"/>	ピアノコース					
	<input type="radio"/>	電子オルガンコース	<input type="radio"/>	実技/電子オルガン機種ELS-02C	<input type="radio"/>	実技/電子オルガン機種ELS-01C	
	<input type="radio"/>	ウインドアンサンブルコース	楽器名： 本学の楽器を使用(する・しない)				
	<input type="radio"/>	管打楽器リペアコース					
	<input type="radio"/>	音楽療法コース	<input type="radio"/>	小論文	<input type="radio"/>	実技 楽器名等： 本学の楽器を使用(する・しない)	
<input type="radio"/>	歯科衛生学科						

入試区分（該当の○に✓）

<input type="radio"/>	総合型選抜 第一期	<input type="radio"/>	学校推薦型選抜 指定校推薦	<input type="radio"/>	社会人特別選抜 第一期
<input type="radio"/>	総合型選抜 第二期	<input type="radio"/>	学校推薦型選抜 公募推薦 第一期（専願）	<input type="radio"/>	社会人特別選抜 第二期
<input type="radio"/>	総合型選抜 第三期	<input type="radio"/>	学校推薦型選抜 公募推薦 第一期（併願）	<input type="radio"/>	社会人特別選抜 第三期
<input type="radio"/>	総合型選抜 第四期	<input type="radio"/>	学校推薦型選抜 公募推薦 第二期（専願）	<input type="radio"/>	学士等特別選抜 第一期
<input type="radio"/>	総合型選抜 第五期	<input type="radio"/>	学校推薦型選抜 公募推薦 第二期（併願）	<input type="radio"/>	学士等特別選抜 第二期
<input type="radio"/>	総合型選抜 第六期	<input type="radio"/>	一般選抜	<input type="radio"/>	外国人留学生特別選抜
		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	学士等特別選抜 第三期

フリガナ				生 年 月 日			写真 タテ4cm ヨコ3cm 正面・上半身・脱帽・背景なし 3か月以内に撮影したもの ※写真裏面に氏名・志望学科を記入
志願者氏名				昭和・平成	年	月 日	
				(西暦)	(年)		
志願者住所	〒						
	自宅電話	-	-	携帯電話	-	-	
フリガナ		続柄	〒	住所			
保護者・保証人氏名			TEL	-	-		
※志願者住所と異なる場合のみ記入							

最終学歴	出身校所在地		出身校等名称				
	都道府県	国公立私	高等学校	大学・短期大学	高等専門学校	全日制 定時制 通信制	
	昭和・平成・令和		年	月	卒業見込・卒業	出身校コード	
	高等学校卒業程度認定試験		年	月	日 合格見込・合格	大学入学資格検定	年 月 日 合格

同窓生（在学生含む）に関する調査 二親等内の親族に学校法人大垣総合学園が設置する又は設置していた教育機関※1の卒業生又は在籍者をもつ者に対する奨学金制度があります。 ※本調書の記入のみでは給付対象となりません。 入学後に申請手続が必要です。	同窓生等氏名	(旧姓)
	同窓生等の生年月日	(和暦) 年 月 日
	志願者との続柄	
	卒業・在学学科	科
	卒業年月(卒業生)	(和暦) 年 月 卒業
	在学年次(在学生)	
※1 大垣女子短期大学、岐阜協立大学、岐阜経済大学、日本中央看護専門学校		