

茨城女子短期大学 2025 年度総合型なでしこ選抜面談申込票

受験番号

※本学使用欄

写真添付

縦 4cm×横 3cm

総合型選抜区分	
<input type="radio"/>	総合型なでしこ選抜

学科 ※志望学科に○を付けてください。	
<input type="checkbox"/>	表現文化学科
<input type="checkbox"/>	こども学科

面談者				
ふりがな		生年月日	(西暦)	年 月 日生
氏名				
住所	〒 -			
電話番号		携帯番号		e-mail
受験資格	(西暦)	年 月 立	高等学校 () 科	卒業見込・卒業
	(西暦)	年 月	高校卒業程度認定試験 (大学入学資格検定試験)	合格・合格見込
担任氏名印 (高校生のみ)	※先生方へ 署名および印鑑をお願いします。			

ご家族 (保証人)				
ふりがな		本人との関係		
氏名		(続柄)		
住所	〒 -			
電話番号		携帯番号		e-mail

出願資格 (該当する記号に○を付けてください。)	
A	スポーツなどで培った長所を生かし、諸活動においてすぐれている者
B	技術や技能において高度な資格を修得し、高い評価を得ている者
C	学術および文化的諸活動において公的な評価が与えられ、明確な目的意識を持つ者
D	生徒会役員や学校生活の各場面、またはボランティア活動などにおいて積極的に活動した者
E	本学園の建学の精神などを、親族や本学園卒業生などから聞きよく理解し、強い入学希望のある者

自己申告 (下記の項目を記入または○を付けてください。)	
学習成績の状況	←面談申込票提出時点までの学習成績の状況(評定平均値)を記入してください
現在の学習の取組み	1. 大変意欲的 2. 意欲的 3. 普通
得意な科目や分野	
特別活動の取組み	
趣味・特技	
資格・検定等	

