

平成29年度千葉大学薬学部9月入学(秋入学)薬科学科帰国子女入試

志 願 票

〔表〕

ふりがな						男 ・ 女
氏名		年 月 日生 (歳)				
現住所		〒 メールアドレス 携帯 ☎()-()-() 自宅 ☎()-()-()				
「日本国内の連絡先」 の住所・氏名 〔大学からの連絡、受験 票の送付、選考結果 の通知等は、すべてこ の住所あてに行われ ます。〕		〒 ☎()-()-() (ふりがな) 〔 志 願 者 氏 名 との関係 〕				
学 校 教 育 歴 〔在籍した 学校のす べてを記 入してく ださい。 「飛級」や 「繰り上 げ卒業」 等の事実 があれば 特記事項 に記入し てください。 〕	学 校	学 校 名	学 校 の 住 所	入 学 卒 業 — (修 了) 年 月 年 月	該当校の当該国の教育 制度に基づく修業年数	
	初等教育 (小 学 校)					
	中学教育 〔中 学 校 高等学校〕					
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 国際バカロレア資格取得		資格取得年月日	年 月	

- (注) 1. 志願者本人が自筆で記入してください。履歴事項は漏れなくすべて記入してください。
 2. 黒のインク（ボールペンでもよい）で丁寧に記入してください。
 3. ※印の欄は記入しないでください。
 4. 裏面も記入してください。

高 等 学 校 卒 業 後 の 動 静	卒業後3か月以上経過している者のみ記入してください。(年月順に、詳細に記入。)			
	年	月	-	年 月
外 国 語 の 学 習 歴 〔日本の小・中・高校〕 に在学して学習した ものは除く。〕	外国語の種類	学習開 始年月	— 終了 年 月	学 習 機 関 (又は場所)
日 本 語 の 学 習 歴 〔海外在留中の学習歴〕 を記入。〕	学習開 始年月		— 終了 年 月	学 習 機 関 (又は場所)
海 外 在 留 歴 〔日本を出国後、帰国〕 までの在留歴を記入。〕	日本出国 年月日	他国への 出 国	帰 国 年月日 〔帰国予定〕 を含む。〕	在 住 国 名 及 び 居 所
海 外 渡 航 理 由 〔最終学年を含め、 2学年以上継続して 外国の学校教育を受 けた〕際の渡航理由 を詳しく記入。〕				

振込証明書貼付欄

検定料振込後に銀行等から受領した「貼付用 (大
学提出用)」(出納印が押印済のもの)を、はがれな
いようにしっかりとこの欄にのり付けしてください。

千葉大学ホームペー
ジからクレジットカード
で検定料の払込み
をした場合は以下に
チェックしてください。

「クレジットカード決済」