



## 出願資格審査申込書

(太枠内に記入してください。)

希望研究科	<input type="checkbox"/> スポーツ健康指導研究科
-------	--------------------------------------

フリガナ	
氏名	

性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
----	---

出願希望 入試制度	<input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 社会人特別選抜入学
--------------	---

長期履修 希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 (      年) <input type="checkbox"/> 無
---------------	--

連絡先	(住所) 〒
	(電話番号 ※携帯可)
	(メールアドレス ※任意)

### 【通知用宛名ラベル】

審査結果の通知先を記入してください。

<div style="display: flex; align-items: center; gap: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <span style="font-size: 24px;">-</span> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></div> </div>  <p>.....</p> <p>_____様</p>
---