

個別入学資格認定書交付申請書

申請日： 年 月 日

日本赤十字看護大学長 殿

(フリガナ)

申請者氏名

生年月日 年 月 日

貴学看護学部・さいたま看護学部2024年度一般選抜・大学入学共通テスト利用選抜に、「個別の入学資格審査により、高等学校を卒業した者と同等以上の学力があると認められた者で、2024年3月31日までに18歳に達するもの」により出願を希望いたします。

つきましては、個別入学資格の認定を受けたく、申請いたします。

記

1. 申請書類

- (1) 出願資格認定書交付申請書(本学が定める様式)
- (2) 学習歴(本学が定める書式)
- (3) 当該学校の成績証明書または調査書
(3年生1学期または前期までの成績が記載されたもの)
- (4) 当該学校の卒業証明書または卒業見込み証明書
- (5) 当該学校の「授業時間数」「授業科目」「必修単位数」を証明できるもの
- (6) 上記(5)のほか、当該学校の教育内容等を証明できるもの
(学校規則、カリキュラム、修業年限等が明記されたもの)
- (7) 審査結果送付用封筒
(長形3号封筒に414円分の郵便切手を貼付し、通知先住所と氏名を記載してください。)

2. 連絡先

現住所 : 〒 — —

電話番号: — —

携帯電話: — —

3. 申請時点で出願を検討している学部・入試種別(☑をつけてください。複数回答可)

<学部>

- 看護学部(広尾キャンパス) さいたま看護学部(大宮キャンパス)
 検討中

<入試種別>

- 一般選抜
 大学入学共通テスト利用選抜(I-A、I-B、II)
 検討中

※参考のためにお聞きしています。回答が今後の出願学部・入試種別を制限するものではありません。