

受験番号	※
------	---

活動報告書

令和 年 月 日

フリガナ		志望学科
氏名		看護学部 看護学科

・卒業後どのような分野でどのような仕事をしたいか

・高校生活における特記事項（部活動、生徒会活動など）

・社会的な活動（ボランティア、地域貢献活動など）

・これまでの経験を通して学んだこと、自分をアピールするエピソードなど

※印の欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

推 薦 書

東京純心大学長 殿

令和 年 月 日

学校名 _____

学校長名 _____ 印

下記の者を貴大学(_____ 学部 _____ 学科)に推薦いたします。

フリガナ			
氏名		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 (満 歳)
卒業(見込)年月	年 月 卒業・見込み	選抜区分	<input type="checkbox"/> 指定校 <input type="checkbox"/> 公募
課程	全日制・定時制・通信制・その他()	学 科	普通・総合・商業・工業・その他()
学業成績概評			
人物所見			
課外活動等に関する所見			
記載責任者	職名	氏名	印

該当する項目を○で囲むか、□に✓印を付けてください。学業成績概評・人物所見欄は具体的に記入してください。
 ※印の欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

家計状況等申告書

令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 (満 歳)
氏名			
志望学科			

本人現住所 〒 (-)	Tel (- -)
家族現住所 〒 (-)	Tel (- -)

家族状況	続柄	氏名	年齢	職業	勤務先又は 在学学校名	給与所得の収入金額	給与所得金額
		父					
	母						

※本学記入欄	1. 給与所得控除額（給与所得以外は含まない）	万円	ア) 給与支払金額（給与所得者）又は所得金額（自営業等）	備考	
	2. 母子・父子世帯	万円			万円
	3. 障害のある人がいる世帯	万円	控除額		万円
	4. 長期に療養を要する人がいる世帯	万円	ウ) 認定所得額（アーイ）		万円
	5. 主たる家計支持者が別居している世帯	万円	エ) 学生支援機構第1種収入基準額（世帯 人）		万円
6. 火災・風水害・盗難等の被害世帯	万円				
7. 就学者がいる世帯	万円				
8. 本人を対象とする控除額	万円				
イ) 控除額			ウ) 認定総所得額－エ) 収入基準額		
	計	万円		万円	

源泉徴収票（給与所得の方）、確定申告書控・課税非課税証明書（自営業の方）等の収入を公的に証明できる書類を添付すること。（写し可）※欄には記入しないでください。

受験番号	※
------	---

海外在留証明書

東京純心大学長 殿

令和 年 月 日

機関(勤務先)所在地 _____

機 関 名(勤務先) _____

責任者役職名・氏名 _____ 印

貴大学志願者 _____ は下記のとおり、保護者 _____ に同行し、
海外に在留したことを証明いたします。

記

1. 貴大学志願者滞在期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日より
_____ 年 _____ 月 _____ 日まで
(_____ 年 _____ ヶ月間)

2. 保護者滞在期間 _____ 年 _____ 月 _____ 日より
_____ 年 _____ 月 _____ 日まで
(_____ 年 _____ ヶ月間)

3. 在留地住所 _____

4. 在留者名	<氏名>	<続柄>
①	_____	本人
②	_____	_____
③	_____	_____
④	_____	_____
⑤	_____	_____

※印の欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

履 歴 書

令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	
氏名			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
志望学科			年 月 日生 (満 歳)

学 歴 (高等学校等卒業より記入(予備校も含む))

年	月	学 歴

職 歴

年	月	職 歴

※印の欄は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

履 歴 書

_____年 _____月 _____日

(姓) (名)

ロ - マ 字			国 籍	
氏 名			生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 昭和 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 平成 _____年 _____月 _____日 <small>(満 歳)</small>

本国における住所			
日本における住所			
来日年月日 (現在日本に在住している者のみ)		在 留 資 格	
パスポート番号		在 留 カ ー ド 番 号	

学歴 (出身国における小学校相当課程より記入)

設置形態 (国立/公立/私立)	学校名	在学期間	備考
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

学歴 (日本国内における学歴)

設置形態 (国立/公立/私立)	学校名	在学期間	備考
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

職歴 (出身国および日本国内における職歴)

職場名	所在地	勤務期間	備考
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	
		年 月 ~ 年 月	

大学入学資格 (該当する項目の口に✓印を付けてください。)

- 国際バカロレア資格取得
 アピトゥア資格取得
 バカロレア資格所得 (フランス共和国)
 その他 (_____)

※印の欄は記入しないでください。