

受験番号	※
------	---

推 薦 書

東京純心大学
学長 上谷 いつ子 様

令和 年 月 日

学校名 _____

学校長名 _____ 印

下記の者を貴大学 看護学部看護学科に推薦いたします。

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		卒業（見込）年月	年 月 卒業・見込み 選抜試験区分 <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（ ）

（推薦理由）本大学・本学部のアドミッション・ポリシーに対応する志願者本人の学習歴や活動歴を踏まえた学力の三要素に関する評価について記載してください。

記載責任者	職名 _____ 氏名 _____ 印 _____

※印の欄は記入しないでください。該当する項目を○で囲むか、□に✓印を付けてください。

受験番号	※
------	---

海外在留証明書

東京純心大学
学長 上谷 いつ子 様

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	□昭和	年	月	日生	
氏名			□平成				(満 歳)
志望学科	看護学部 看護学科						

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

令和 年 月 日

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

学歴（外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	
		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	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

※印の欄は記入しないでください。