

九州保健福祉大学 資格試験証明書

入試区分	<input type="checkbox"/> 専門学科・総合学科Ⅰ期 <input type="checkbox"/> 専門学科・総合学科Ⅱ期	受験番号	※
------	---	------	---

・上記入試区分のいずれかを○印で囲んで下さい。

※印は、記入しないで下さい。

志望学科名	学科
-------	----

フリガナ		生年月日 (西暦)	年 月 日生
氏名			
高校名	高校		
学科名・コース名	科	コース	

注) 普通教育を主とする学科の「普通科」はこの入試で出願はできません。

【取得資格】 資格取得を証明する資料(実施団体が証明したものの写し)を添付してください。

資格・試験名	
級または取得得点	取得年月
	年 月

※複数の資格を取得している場合は、「2023年度学生募集要項」38ページを参照の上、最も加算点が高い資格・試験名を記入してください。