

# 函館大谷短期大学

受付番号

★

## 総合型選抜エントリーカード

フリガナ		男・女
氏名		

写真貼付欄  
半身脱帽3か月以内  
写真裏面に氏名を  
記入し、貼り付ける  
こと

(縦4.0cm×横3.0cm)

生年月日	昭和・平成	年	月	日生(歳)
------	-------	---	---	-------

住所等	〒	—	市郡
	都道府県	—	—
	☎	( )	—
	携帯電話	( )	—

出身高等学校名	都道府県立 私 立 高等学校
最終学歴(社会人のみ) (番号を○で囲む)	(学校名) 1. 2025年3月卒業見込み 2. 年 月卒業 3. 年 月中退
卒業年月 (番号を○で囲む)	1. 2025年3月卒業見込み 2. 年3月卒業
大学入学資格検定 および 高等学校卒業程度認定試験 取得者	取得年月日 年 月 日

志望学科 (番号を○で囲む)	1. ビジネス情報学科 2. こども学科
-------------------	----------------------

資格・検定	資格種類	級・段など	資格授与者名

★は記入する必要はありません。

※成績証明書(現在の成績が数値で証明できるものであれば良い)を  
エントリーカードと一緒に提出してください。