熊本総合医療リハビリテーション学院　令和９年度入学試験

インターネット出願システム下書き用紙

（すべての試験区分共通）

このシートはインターネット出願システムに入力するためのものです。本学院に提出する必要はありません。

必ず「令和9年度入学試験 学生募集要項」（指定校推薦の場合は「令和9年度指定校推薦入学試験学生募集要項」）を参照のうえ、記入してください。

下書き用紙への記入、システムへの入力についてご不明な点がございましたら、入試事務部までご連絡ください。（TEL：096-389-1133）

アカウント・基本情報登録

「アカウント・基本情報登録」は出願期間前に入力できます。

メールアドレス				
パスワード	（半角英数字8文字以上） 注）パスワードの管理には十分ご注意ください。			
氏　名	姓		名	
フリガナ	セイ		メイ	
生年月日・年齢	西暦　　年　　月　　日（　　歳）			
現住所	郵便番号	注）「－」ハイフンを付けて入力		
	都道府県			
	市区町村および番地			
	建物・部屋番号			
郵便物を現住所以外への郵送を希望する場合	郵便番号	注）「－」ハイフンを付けて入力		
	都道府県			
	市区町村および番地			
	建物・部屋番号			
電話番号*	注）「－」ハイフンを付けて入力			
携帯電話*	注）「－」ハイフンを付けて入力			
証明写真	（3ヶ月以内に撮影したもの（上半身正面、脱帽、背景および加工無し）。ファイル形式はJPEGまたはPNGで保存したもので、サイズは5MB以下を推奨しています。）			

＊電話番号・携帯電話はどちらか一方でも可