

2026年度 桜の聖母短期大学総合型選抜 出願シート

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日
現住所 Tel	〒 - Tel ()		
出身高校	高等学校		科
	西暦	年	月 卒業 卒業見込
	通信制の方は○をつけてください ()通信制課程	高等学校卒業程度認定試験 年 月合格	
志望学科等 (○をつける)	キャリア教養学科		
	生活科学科 福祉こども専攻 こども保育コース		

- ◎高等学校在學生は、担任の先生より署名・捺印をいただくこと。
- ◎出身高校の調査書を提出すること。

担任の署名・捺印	印
----------	---

- 注意**
1. ※印欄以外はすべて記入してください。
 2. 卒業、卒業見込、志望学科、オープンキャンパスの参加等については当てはまる箇所を○で囲んでください。
 3. 受験者は必ず総合型選抜説明会に参加してください。
 4. 希望する学科の教員から「参加証」のところにサインをもらってください。

●参加したオープンキャンパスすべてに
○をつけてください

2025年 3/15 ・ 5/10 ・ 6/7 ・ 6/21
 7/12 ・ 8/2 ・ 9/6 ・ 12/20

個別参加 月 日

●総合型選抜説明会参加証

2 0 年 月 日

本学担当者名： _____

●本学記入欄