

保健科学部・共生社会創成学部入学者選抜ウェブ出願システム入力項目一覧

項目	入力内容・選択肢等	備考
志望学部・学科・専攻	保健科学部保健学科 保健科学部情報システム学科 共生社会創成学部視覚障害コース	必須 一般選抜のみ、第二志望・第三志望もあれば選択
氏名		必須
氏名(ふりがな)		必須
証明写真	jpgファイルを「参照」ボタンから添付し、アップロード	必須
生年月日	年月日をそれぞれ選択	必須
郵便番号・住所		必須 合格通知書受信先として使用
電話番号(自宅/携帯)		自宅/携帯のどちらか必須
メール		必須
保護者等連絡先氏名		必須
保護者等連絡先氏名(ふりがな)		必須
志願者との続柄		必須
保護者等連絡先郵便番号・住所		必須
保護者等連絡先電話番号(自宅/携帯)		必須
保護者等連絡先メール		必須
小論文問題用紙文字の種類	点字 拡大文字（24ポイント） 普通文字（16ポイント）	必須
解答方法	点字 墨字（点字でない文字）	必須
受験時に使用したい機器	点字タイプライター(本人持参) 拡大読書器(本人持参) 電気スタンド(本人持参) 点字板(本人持参) ルーペ(本人持参) 点字タイプライター(大学から借用) 拡大読書器(大学から借用) 電気スタンド(大学から借用) 点字板(大学から借用) ルーペ(大学から借用)	複数選択可
その他の希望事項		
出身学校名		
出身学校名(ふりがな)		
都道府県		
課程		
出身学校卒業・修了・退学(見込)年月		
出願資格	卒業見込 卒業 修了見込 修了 卒業認定 その他	必須
高卒程度認定試験合格(見込)年月		
国家試験名称、免許番号1つ目		
取得年月		
国家試験名称、免許番号2つ目		
取得年月		
国家試験名称、免許番号3つ目		
取得年月		
志望の動機		別途、点字・自由様式での提出を希望する場合は所定欄にチェック
高等学校等名、国名、入学年月		
高等学校等名、国名、卒業・卒業見込・中退・中退見込年月		
大学等名、国名、入学年月		
大学等名、国名、卒業・卒業見込・中退・中退見込年月		
学部/学群名(卒業・卒業見込・中退・中退見込)		
学科/学類名(卒業・卒業見込・中退・中退見込)		
学位・資格		
大学院学校名、国名		
大学院入学年月		
大学院学位取得年月		
大学院研究科名		
大学院専攻名		
大学院学位・資格		
職歴1つ目の内容、開始年月、終了(予定)年月		
職歴2つ目の内容、開始年月、終了(予定)年月		
職歴3つ目の内容、開始年月、終了(予定)年月		
職歴4つ目の内容、開始年月、終了(予定)年月		
職歴5つ目の内容、開始年月、終了(予定)年月		
職歴6つ目の内容、開始年月、終了(予定)年月		
その他特記事項		
検定料の支払い		クレジットカードまたはコンビニエンスストアでの支払い
出願データの送信		
PDF等のダウンロード・印刷画面		

※選択肢・設問等は選抜ごとに異なる部分もあります。
※上記はいずれも2025年9月時点での内容であり、実際の出願時には変更となっている可能性もあります。