

総合型選抜A方式

令和6年度 上武大学  
総合型選抜A方式エントリーシート

※は記入しないでください。

※エントリー番号

① 氏名 氏名	フリガナ	
	氏名	

② 性別	③ 生年月日	④ 都道府県	⑤ 出身高校
男 女	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
1 2			立 高等学校

⑥ 現住所	〒 -		
		自宅	- -
		本人携帯	- -

緊急連絡先	〒 -		
	(本人と同じ場合は「同上」と記載してください) 氏名		日中に連絡が取れる連絡先電話番号

志望するコードに○印をしてください。

志願学部 学科	ビジネス情報学部			看護学部
	スポーツ健康マネジメント			看護
	スポーツマネジメントコース	柔道整復師コース	国際ビジネス	
	スポーツトレーナーコース			
1	2	3	4	

希望する試験日コードに○印をしてください。

9月9日(土)	9月10日(日)	9月9日(土)・9月10日(日) 両日
1	2	3

試験区分	総合型選抜A方式
------	----------

②  
写真貼付欄  
縦4cm×横3cm  
正面上半身・脱帽  
出願3ヶ月以内撮影

(D票)

※は記入しないでください。

受験 番号	※
----------	---

# 推薦書

【令和6年度学校推薦型選抜（公募制）】

令和 年 月 日

上武大学長 殿

学校名

校長名

印

記載責任者職氏名

印

下記の者を貴学の推薦入学適格者として責任を持って推薦いたします。

学部	ビジネス情報学部				看護学部
学科	国際ビジネス学科	スポーツ健康マネジメント学科			看護
		スポーツトレーナー・ スポーツマネジメントコース	柔道整復師 コース	救急救命士 コース	
コード	1	2	3	4	5

志願するコードに○印をしてください。

※学部内併願不可

記

フリガナ	男・女			
志願者 氏名	平成	年	月	日生











(H票)

※は記入しないでください。

受験 番号	※
----------	---

令和6年度 上武大学「総合型選抜（スポーツ・文化）・（アスリート・文化）」  
高等学校クラブ監督推薦書

令和 年 月 日

上武大学長 殿

学校名  
(または所属チーム名)

監督名 印

下記の者を貴学の「スポーツ・文化」・「アスリート・文化」入学適格者として責任を持って推薦いたします。

記

フリガナ		性 別	男 ・ 女	生年 月日	平成 年 月 日
志願者 氏名					
種目名およびポジション					



(1票)

令和6年度 上武大学 総合型選抜 (アスリート・文化)

※は記入しないでください。

## 競技成績書

受験番号	※
------	---

フリガナ				性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日		
志願者氏名									
		都道府県	出身学校	立 高等学校					
高校名 または 所属チーム名					監督名				
					連絡先TEL				
種目									
ポジション・専門種目等					身長	cm			
ランキング・所有段位等					体重	kg			
大会競技成績									
No.	出場大会名	種目	年月	記録・順位等					
1									
2									
3									
4									
5									
6									
※1つの出場大会につき、競技成績を証明する資料(コピー)を1部添付してください。その証明資料にNo.を記入してください。									
証明書類の例:賞状、新聞、雑誌、主催者発行記録表等。									
各資料には、大会名、日時、発行者等を記入してください。									

※は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

令和6年度 上武大学 入学試験

## 資格特待生認定申請書

令和 年 月 日

学校法人学文館  
理事長 澁谷 朋子 殿

志願する学科（コース）に○印をしてください

ビジネス情報学部	1. 国際ビジネス学科	フリガナ	志願者氏名	性別 男・女
	2. スポーツ健康マネジメント学科 スポーツマネジメントコース スポーツトレーナーコース			
	3. 柔道整復師コース			
	4. 救急救命士コース			
看護学部	5. 看護学科			

下記の資格について、貴学の資格特待生制度に該当しますので、適用していただきたく必要書類（資格取得を証明する書類の写し）を添えて申請いたします。

### 記

取得資格①	
主催団体・機関の名称	
資格・検定の名称	
特待生区分（ランク）	
取得年月日	年 月 日

  

取得資格②	
主催団体・機関の名称	
資格・検定の名称	
特待生区分（ランク）	
取得年月日	年 月 日

※資格取得を証明する書類のコピーを必ず添付すること

※申請期限：【令和6年3月29日（金）〈必着〉】

※日商簿記2級以上を取得した入学者は、国際ビジネス学科1年次に別置される税理士クラスへの参加資格があります。参加希望について以下に○印を付してください。

税理士クラスへの参加希望について	希望する	希望しない
------------------	------	-------

(K票)

※は記入しないでください。

# 上武大学特別選抜 社会人・帰国生徒経歴書

受験番号	※
------	---

志願する学科（コース）に○印をしてください				
ビジネス情報学部	1.国際ビジネス学科	フリガナ	志願者氏名	性別
	2.スポーツ健康マネジメント学科 (スポーツトレーナー・スポーツマネジメントコース)			
	3.スポーツ健康マネジメント学科 (柔道整復師コース)			
	4.スポーツ健康マネジメント学科 (救急救命士コース)			
看護学部	5.看護学科			
学歴（高校からの学歴をすべて記入してください）				
学歴	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
最終出身学校	高等学校名 (英文正式名称)	立 学校 科		( )
	国 名	電 話	( )	
	住 所	〒		
職 歴（詳細に記入してください）				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
資 格 取 得（詳細に記入してください）				
年 月				
年 月				
年 月				
渡 航 歴（詳細に記入してください）				
年 月～ 年 月	渡航先：	理由：		
年 月～ 年 月	渡航先：	理由：		
年 月～ 年 月	渡航先：	理由：		
年 月～ 年 月	渡航先：	理由：		
受験票および選考結果の連絡先(日本国内)				
氏 名	志願者との続柄			
住 所	〒	電 話	( )	