

受付日	※			※エントリーNo.			写真貼付 4cm×3cm 最近3か月以内に 撮影したもの の正面上半身脱帽
区分	事前相談方式			当日面接方式			
	☐ Ⅰ期	☐ Ⅱ期	☐ Ⅲ期	☐ Ⅳ期	☐ Ⅴ期	☐ Ⅵ期	
氏名 生年月日	フリガナ 性別（ ） 生年月日(西暦 年 月 日生)						
出願資格	学校名	都道府県 公・私立		高等学校	学 科	科	
	課 程	全 日 制 ・ 通 信 制 ・ 定 時 制 ・ そ の 他			卒業年 (認定年)	(西暦) 年 月 卒業 認定 卒業見込	
現住所	〒						
	自宅電話 - - 携帯電話 - -						
志望学科・コース		☐ デジタルライフビジネス学科 ☐ 食健康コース ☐ 製菓マイスターコース ☐ 総合医療事務コース ☐ デジタルビジネスコース ☐ 幼児教育保育学科					
※該当する項目に ☒ 印をつけてください。							
●滋賀短期大学や志望学科・コースを選んだ理由を書いてください。							

氏 名				※
●あなたのアピールするところはどんなところですか？ ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- 事前相談や面接に際して、ピアノやパソコン等、大学に準備を希望するものがある場合は記入してください。 -----				
●2年間で取り組みたいことや、将来の夢などについて書いてください。 ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----				
特技・資格				
生 徒 会 クラス委員		部活動(役員)		
趣 味 ス ポ ー ツ		校外諸活動 ボランティア		

記入上の注意 1.※印欄は記入しないでください。記入欄が枠内で足りない場合は、A4用紙に項目名・氏名を明記して記入してください。
2.記入した内容についての証明を添える場合は、A4用紙にコピーしてください。提出書類は返還しません。
3.不明な点等については、必ず滋賀短期大学入試広報センター TEL 077-524-3848 までお問い合わせください。