

2027年度 同志社大学スポーツ健康科学部
海外修学経験者(帰国生)入学試験 就学歴確認書

受験番号	※
------	---

※印欄は記入しないでください。

フリガナ				男・女	生年月日	(西暦)	年	月	日生	
氏 名										
現住所		〒 - 電話() - E-mail:								
日本での連絡先 (現住所が国外の場合)		〒 - 電話() - E-mail:								
以下に小学校～高等学校までの通学した全ての学校を年代順に記入してください。										
学 校 歴	学校名		国名	所在地	在学状況(西暦)		就学期間			
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私 小学校				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	☐ 国 ☐ 公 立 ☐ 私				年 月	☐ 入学・ ☐ 編入学	年 ヶ月			
					年 月	☐ 転出・ ☐ 卒業・ ☐ 見込				
	特 記 事 項 (追記事項等があればこちらに記入してください。紙面が不足する場合は別紙を使用可。) ※日本の学校において、海外協定派遣となった場合は、こちらに派遣先、期間を記入してください。									