

入 学 志 願 票

受験番号	※この欄は記入しないでください
------	-----------------

フリガナ	氏	名
氏名 (アルファベット)	氏 (Family Name)	名 (First Name,Middle Name)

※氏名（アルファベット）記入欄は、パスポートのアルファベット名と同じ綴りで記入してください。

生年月日	(西暦) 年 月 日生 (歳)	性 別	男 ・ 女	
国籍		在留資格		
本人連絡先	(住所) 〒 (電話番号)	(E-mail)		
日本国内の 連絡先	(住所) 〒 (電話番号)	(E-mail)		
緊急連絡先	(氏名) (本人との続柄) (電話番号)			
出 願 資 格	出身校 (日本の高等学校 に対応する学校)	学 校 名 修了・卒業（見込み）年月 所 在 地	年 月	
	資格試験 (国際バカロレア、 アビトゥア、バカロ レア、GCEA)	名 称 取得年月日	年 月 日	
	日本留学試験	2024 年度（第 2 回）	2025 年度（第 1 回）	
	公式スコア	実用英語技能検定（1 級～3 級） TOEFL iBT・TOEFL ITP	IELTS CEFR	
	上記以外の 学歴・職歴	学校名・勤務先	在学・在籍期間	
			年 月 ～ 年 月	
			年 月 ～ 年 月	
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
免許・資格	種別	取得年月	番号	
		年 月		
		年 月		

(切り取らないでください)

B 票

2026年度 神戸市看護大学
私費外国人留学生特別選抜
写 真 票

写 真

出願前3か月以
内に撮影した上
半身、無帽、正面、
無背景のもの
縦4 cm×横3 cm

※印欄は記入しないでください

受験番号	※
フリガナ	
氏 名 (アルファベット)	
生年月日	西暦 年 月 日
備 考	※

C 票

2026年度 神戸市看護大学
私費外国人留学生特別選抜
受 験 票

写 真

※写真票の写真
と同じものを貼
ってください。

※印欄は記入しないでください

受験番号	※
氏名(フリガナ)	

小論文：2025年11月22日(土)
9時30分 集合

面接： 同日 13時00分～

試験会場：神戸市看護大学

試験当日は必ず持参してください。

D 票

入学選抜料納付証明書貼付書

入学選抜料を支払った
ことがわかる証明書を
貼り付けてください

6	5	1	—	2	1	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---

神戸市西区学園西町 3 丁目 4 番地

神戸市看護大学 教務学生課 行

試験種別	私費外国人留学生特別選抜
氏 名	

同封書類チェック表

(必要書類が同封されているか、確認の上、チェックを入れてください。)

- ☐ A 票 入学志願票
- ☐ B・C・D 票 写真票・受験票・入学選抜料納付証明書貼付書
(D 票に入学選抜料を振り込んだことが分かる証明書を貼付けてください)
- ☐ E 票 志願理由書
- ☐ 学歴・成績・出願資格を証明する書類
- ☐ 日本留学試験成績通知書
- ☐ 国籍を証明する書類
- ☐ 公式スコアの写し

----- キリトリ -----

----- キリトリ -----

※出願手続きの際は、この「宛名ラベル」を使用してください。

(出願前に必ず「出願資格確認」手続きが必要です)