

健康状況調査書

(該当者のみ提出)

東北学院大学

フリガナ		性別	※ 受験番号	
氏名		男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日生			
現住所	〒		出身校	国立 公立 私立 学校
	TEL ()			

● 一般選抜志願者記入欄

試験日程	前期日程			後期日程
試験日	2月1日	2月2日	2月3日	3月3日
志望学科	学科	学科	学科	学科
試験場				仙台

● 英語資格・検定試験利用選抜志願者記入欄

志望学科	学科
------	----

● 大学入学共通テスト利用選抜志願者記入欄

志望学科	
------	--

病名 又は 障がい名		障がい 手帳	有・無
備考			

- 注意
1. 受験上の配慮に加え、入学後も配慮を必要とするような病気や障がいなどがある場合は、出願前に必ずアドミッション・オフィスに連絡してください。
 2. 大学入学共通テスト利用選抜は、受験するすべての学科を記入してください。
 3. ※印は記入しないでください。