

所 定 用 紙

- 志 願 理 由 書 (様式1 : 入試区分共通)
- 活 動 実 績 報 告 書 (様式2-1 : 入試区分共通)
- 活 動 過 程 報 告 書 (様式2-2 : 入試区分共通)
- 自 己 推 薦 書 (様式3 : 総合型選抜用)
- 推 薦 書 (様式4 : 学校推薦型選抜〔公募制〕用)
- 推 薦 書 (様式5 : 社会人特別選抜用)
- 留 学 生 個 人 票 (様式6 : 留学生特別選抜用)
- 経 歴 書 (様式7)

- 本学WEBサイトの「入試情報」に掲載の「出願関連所定用紙一式」から必要な様式を印刷できます。

⇒ <https://fiuhw.takagigakuen.ac.jp/exam/summary>



- 提出する出願書類についての詳細は、「看護学部・医療学部 2025 学生募集要項」のP.31～（留学生特別選抜はP.34～）を確認してください。

〈記入上の注意〉

- 所定用紙は、以下の方法で記入・修正してください。

用紙の種類	記 入	修正する場合
志願理由書 活動実績報告書 活動過程報告書 自己推薦書 留学生個人票 経歴書	黒の筆記具を使用すること （ボールペン推奨、消せるボールペンは使用不可、HB以上の黒鉛筆でも可） 志願者本人が自筆で記入すること	修正液や修正テープも 使用可

- 日付は西暦で記入してください
- 記入する際は濃くはっきりと記入してください

* 記入しないでください。

*

*

入試区分共通

活動実績報告書

年 月 日

志望学部	学部	フリガナ	
志望学科	学科	氏名	

※必ず1枚にまとめてください。枠の追加は認めません。

※この書類は記入すべき内容がない場合も必ず全員提出してください。

※1～4の各活動実績について記入すべき内容がない場合は、各欄の最上段にのみ「記載事項なし」と記入してください。何も記入がない場合は「記載事項なし」とみなします。

※記載する活動実績の内容を証明する書類（賞状、認定書、新聞・雑誌記事等）を必ず提出してください。なお、証明書類は1つの活動実績に対し1枚のみとし、A4サイズ（片面）にコピーして提出してください。やむを得ず活動実績を証明する書類を提出できない場合は、資料番号欄の左横に「×」印を記入してください。

※コピーした証明書類の右上に資料番号欄と同じ番号「①～③」を記入してください。

※活動過程報告書（様式2-2）も提出する場合（任意）は、活動実績報告書にもその大会名や資格・検定試験名等を該当する下表1～4に記載し、順位や取得級位等の結果を記載する欄に、「新型コロナウイルス感染症の影響により中止」等記載してください。

1. 大会・コンクール等（高校入学以後の実績に限る）

資料番号	開催年月	大会・コンクール等の名称	種目名	大会全体の参加人数・参加団体数	順位・成績・記録（個人・団体）
①	年 月				
②	年 月				
③	年 月				
④	年 月				

2. 語学等（語学に関する資格・試験スコア等）

資料番号	取得年月	資格等の名称	認定機関の名称	取得級位・スコア等
⑤	年 月			

3. 資格等（同種の資格については最も上級のを1つ記入すること）

資料番号	取得年月	資格等の名称	認定機関の名称	取得級位・段位等
⑥	年 月			
⑦	年 月			
⑧	年 月			
⑨	年 月			

4. 課外活動・社会貢献活動等（高校入学以後の活動に限る）

資料番号	活動の期間（年月～年月）または実施日	活動の概要（団体の場合、自己の役割・役職等を記入すること）
⑩		
⑪		
⑫		
⑬		

*記入しないでください。

*

*

入試区分共通

活動過程報告書

年 月 日

志望学部	学部	フリガナ	
志望学科	学科	氏名	

※該当の希望者のみ提出してください（任意）。

※活動過程報告書を提出する場合は、活動実績報告書（様式2-1）にも当初参加を予定していた大会名や資格・検定試験名等を記載し、表内それぞれの順位や取得級位等の結果を記載する欄に、「新型コロナウイルス感染症の影響により中止」等記載してください。なお、活動実績報告書の該当の資料番号（表内左端の項目）を活動過程報告書に記載し、どの内容の活動過程であるか明確にわかるようにしてください。

※活動報告が複数ある場合でも、必ず1枚にまとめてください（提出枚数は1枚のみです。文字数・文章量の指定はありません）。

活動実績報告書 (様式2-1) の資料番号	大会・資格等の名称	活動過程記載欄 (中止等により参加できなかった大会・資格・検定試験等の努力のプロセス等)

〈キリトリ線〉

*記入しないでください。

*

*

2025年度 福岡国際医療福祉大学

学校推薦型選抜 [公募制]

推 薦 書

年 月 日

福岡国際医療福祉大学 学長殿

学校名 _____

学校長 _____ 公印 _____

下記の生徒は、貴大学の入学適格者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

氏 名	志望学部	学 部	志望学科	学 科		
生年月日	年 月 日	卒業年月日	年 月 日	卒業見込・卒業	性別	男・女

※生年月日と卒業年月日は西暦で記入してください。

推薦理由

特記事項 (人物の特徴・性格・諸活動の内容等)

記載者と志願者との関係

記載者の職位

記載者の氏名

印

(注) パソコンで作成していただいても結構です。様式は本学WEBサイトからWord形式のデータをダウンロードできます。
記入・捺印の上、厳封して志願者へお渡してください。

*記入しないでください。

*

*

2025年度 福岡国際医療福祉大学

社会人特別選抜

推薦書

年 月 日

福岡国際医療福祉大学 学長殿

下記の者は、貴大学の入学適格者と認め、責任をもって推薦いたします。

記

氏名	志望学部	学部	志望学科	学科
	性別	男・女	生年月日	年 月 日

推薦理由

特記事項（人物の特徴・性格・諸活動の内容等）

〈キリトリ線〉

推薦者氏名

印

住所 〒 - TEL ()

志願者との関係

(注) パソコンで作成していただいても結構です。
記入・捺印の上、厳封して志願者へお渡してください。

留学生特別選抜

留学生個人票

(注意) 日本語で記入してください。

* 記入しないでください。

*
*

【志願者】志願者の欄は本人が自筆で記入してください。

年 月 日

国籍				※ 1 パスポートと同じ表記(大文字)で記入してください。 ※ 2 漢字名のない場合は記入する必要はありません。
氏名	カタカナ	姓 (FAMILY NAME)	名 (FIRST NAME, MIDDLE NAME)	性別 男・女
	Alphabet	※ 1		
	漢字	※ 2		

【日本留学試験】成績を利用する試験の年度、回、月と受験番号を記入してください。

年度	第	回	(月	実施)	受験番号			*			*					
----	---	---	---	---	-----	------	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--

【語学に関する資格・試験スコア等】母国語以外の語学に関する資格や試験スコアがある場合は、記入してください。

取得年月	資格等の名称	認定機関の名称	取得級位・スコア等
年 月			
年 月			

【保護者】

氏名	フリガナ	本人との関係
住所	〒	TEL

【在日保証人】

氏名	フリガナ	本人との関係
住所	〒 -	TEL
勤務先		
勤務先住所	〒 -	TEL

【学費および生活費負担者】

氏名	フリガナ	本人との関係
住所	〒	TEL
勤務先		
勤務先住所	〒	TEL

※ 3 上記志願者が貴大学に入学した際は、学費および生活費等について私が責任をもって負担いたします。
学費および生活費負担者署名(自筆) (印)

※ 3 学費および生活費負担者が自筆で署名してください。

【家族状況】

氏名(カタカナで記入)	続柄	年齢	職業	備考

*記入しないでください。

*	
*	

経 歴 書

No. _____
年 月 日

【記入上の注意】

- 1) 志願者が **自筆** で職務経歴（在職期間・職務内容等）をできるだけ詳しく記入してください。
- 2) 同一在籍先で転勤・配置換え等で職務内容が異なる場合は欄を変えて記入してください。
- 3) 1枚の用紙で記入欄が不足する場合は、記入前にコピーをとるか、本学WEBサイトからダウンロードして複数枚提出してください。
- 4) 履歴は **西暦** で記入してください。

フリガナ	
氏 名	

在 籍 先		期 間	年 月～ 年 月
所属部署		雇用形態	
職位および職務内容			
在 籍 先		期 間	年 月～ 年 月
所属部署		雇用形態	
職位および職務内容			
在 籍 先		期 間	年 月～ 年 月
所属部署		雇用形態	
職位および職務内容			
在 籍 先		期 間	年 月～ 年 月
所属部署		雇用形態	
職位および職務内容			

〈キリトリ線〉