受験番号	※
受験学科	コンピュータバイオサイエンス学科

※記入しないでください。

2017年度　長浜バイオ大学
AO（オープンキャンパス参加型）入試 第1次選考志願票

記入日：　　年　　月　　日

フリガナ					写真貼付欄
氏　名					・直近３カ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向きのカラー写真を使用。 ・写真寸法は縦4×3cm ・写真裏面に氏名を記入してください。
生年月日		19　　年　　月　　日	性別	男　・　女	
現住所等	本人住所	〒　　－	都道府県		
		市郡区 →			
		町村番地 →			
		団地・マンション・アパート・号室等 →			
	電話番号	自宅 （　　）　　－		携帯 （　　）　　－	
	メールアドレス	PC		携帯	

出身高校	学　校　名	立　　高等学校
	卒業（見込）年月	年　　月　　卒業・卒業見込み・高卒認定合格 高卒認定合格見込・大学入学資格検定
	課程（該当課程を〇で囲む）	全日制　・　定時制　・　通信制 単位制　・　高認等　・　その他（　　）
予備校	予　備　校　名	予備校　　校

オープンキャンパス参加日　※希望する日程を１つ選び〇印をつけてください。
８/７（日）　・　８/２０（土）

「AO入試第一次志願票」の送付先については、送付用の封筒を各自で準備のうえ、下記あてに「簡易書留速達」で郵送してください。郵送の際には、封筒の表に「AO入試志願票在中」と朱書きしてください。

※ 個人情報の取扱いについて
志願票に記載された個人情報は、AO入試についてのみ使用するものとし、他の目的には一切使用することはありません。

※ 記入はすべて黒のボールペンを使用してください。

※ 現住所あてに、受験票および第1次選考の結果を郵送しますので、間違いのないように記入してください。

送付先
長浜バイオ大学　入試係宛
〒526-0829　滋賀県長浜市田村町1266番地
TEL　0749-64-8100（代）