

学生個人票入力フォーム 

* 必須

本人情報

1. 受験番号を入力してください。*

100000 から 999999 の間の数値を指定する必要があります

2. 入学する学科又は課程名を選択してください。*

- 看護学科
- 理学療法学科
- 社会福祉学科
- 栄養学科
- 博士前期課程
- 博士後期課程

3. 氏名を入力してください。*

姓と名の間スペースを入れてください。
例) 保健 タロウ

4. ふりがなを入力してください。*

姓と名の間スペースを入れてください。
例) ほけん たろう

5. 性別を選択してください。*

- 男性
- 女性

6. 生年月日を入力してください。*

7. 自身の携帯電話番号を入力してください。(携帯電話を持っていない場合は、自宅の電話番号を入力してください。)*

ハイフン (-) を入れてください。
例) 090-0000-0000

8. 自身のメールアドレスを入力してください。

注) @ms.auhw.ac.jp を受信できるメールアドレスを入力してください。*

入力されたメールアドレスに対し、登録確認メールが届きます。
確認メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダをご確認いただくか、登録したメールアドレスを今一度ご確認ください。

9. 入学後の住所は決まっていますか。*

- はい。
- いいえ。

10. 入学後はどこから通学しますか。*

- 自宅（実家）
- 親戚宅
- 下宿
- アパート
- その他

11. 郵便番号を入力してください。*

ハイフン（-）を入れてください。
例）030-8505

12. 住所を入力してください。（アパート又は下宿を選択した方は、建物の名称及び部屋番号も入力してください。）*

都道府県名から入力してください。
例）青森県青森市浜館間瀬58-1 モーリーアパート 305号室

13. 本籍地（都道府県名のみ）を入力してください。*

保証人Aについて

誓約書・保証書に記入した人と同一の人物について、入力してください。

14. 保証人Aの氏名を入力してください。*

姓と名の間スペースを入れてください。
例) 保健 タロウ

15. 保証人Aの氏名のふりがなを入力してください。*

姓と名の間スペースを入れてください。
例) ほけん たろう

16. 保証人Aの生年月日を入力してください。*

17. 保証人Aの入学予定者との続柄を入力してください。*

保証人Aは原則、一親等以内の親族（父若しくは母）または、配偶者となります。

- 父
- 母
- 夫
- 妻
- その他

18. 保証人Aの郵便番号を入力してください。*

ハイフン（-）を入れてください。
例) 030-8505

19. 保証人Aの住所を入力してください。（アパート等の場合、建物の名称及び部屋番号も入力してください。）*

都道府県名から入力してください。
例) 青森県青森市浜館間瀬58-1 モーリーアパート 305号室

20. 保証人Aの電話番号を入力してください。*

ハイフン（-）を入れてください。
例) 090-0000-0000

保証人Bについて

誓約書・保証書に記入した人と同一人物について、入力してください。

21. 保証人Bの氏名を入力してください。*

姓と名の間にスペースを入れてください。
例) 保健 タロウ

22. 保証人Bの氏名のふりがなを入力してください。*

姓と名の間にスペースを入れてください。
例) ほけん たろう

23. 保証人Bの生年月日を入力してください。*

24. 保証人Bの入学予定者との続柄を入力してください。*

保証人Bに父又は母を選択することはできません。離婚等により戸籍を別としている場合は、「知人」を選択してください。
また、保証人Aとは生計を別している必要があります。

- 祖父
- 祖母
- 兄
- 弟
- 姉
- 妹
- おじ
- おば
- 夫
- 妻
- 知人
- その他

25. 保証人Bの郵便番号を入力してください。*

ハイフン (-) を入れてください。
例) 030-8505

26. 保証人Bの住所を入力してください。(アパート等の場合、建物の名称及び部屋番号も入力してください。)*

都道府県名から入力してください。
例) 青森県青森市浜館間潮58-1 モーリーアパート 305号室

27. 保証人Bの電話番号を入力してください。*

ハイフン (-) を入れてください。
例) 090-0000-0000

本人の学歴等について

28. 学歴を中学校から現在まで入力してください。（それぞれ改行して、入力してください。）

- 例
 中学校 平成〇〇年 〇月 卒業
 高等学校 令和〇年 〇月 卒業見込み *

29. 職歴を現在まで入力してください。（ない場合は、入力不要です。複数ある場合は改行して、入力してください。）

- 例
 病院 令和〇年 〇月 退職
 病院 令和〇年 〇月 現在に至る。

30. 家族（2親等以内）の「続柄」「氏名」「年齢」「同居の有無」「勤務先又は在学校名（学年）」を入力してください。（1名ごとに改行して入力してください。）
 内容は入力時点のものとしてください。*

- 例)
 父 太郎 50歳 同居 商事
 姉 子 20歳 別居 大学（3年）

31. 健康科学部の「一般選抜（前期）」又は「一般選抜（後期）」の合格者ですか。*

- はい。
 いいえ。

32. 2月下旬までに入学式の案内等を送付します。
 送付を希望する住所の「郵便番号」を入力してください。*

- ハイフン（-）を入れてください。
 例) 030-8505

33. 送付を希望する住所を入力してください。（アパート等の場合、建物の名称及び部屋番号も入力してください。）*

- 都道府県名から入力してください。
 例) 青森県青森市浜館間瀬58-1 モーリーアパート 305号室

34. 入学後の不安や悩み、又は本学でやりたいことがあれば入力してください。

このコンテンツは Microsoft によって作成または承認されたものではありません。送信したデータはフォームの所有者に送信されます。

