この欄は記入しないでください。

| ※エントリーNO. | ※受付月日 |
|---|---|
| | |

# 2026年度　大阪大谷大学　総合型選抜入試エントリーシートⅡ

**人間社会学部用**
**[スポーツ健康学科]**
**社会人スポーツキャリア型**

エントリーシートは、**黒ボールペン**（摩擦により消すことができるインクのものは使用不可）を用いて記入し、提出してください。
なお、エントリーシートの提出に際しての受験料は必要ありません。

| 氏名 | フリガナ<br>漢　字 | 性　別 |
|---|---|---|
| | | 男 ・ 女 |

**写真貼付欄**
1. 上半身正面
2. エントリー前3ヶ月以内に撮影したもの
3. 大きさ（縦3.5cm×横3.0cm）

※裏面に氏名を書き全面糊付する。

| 生年月日 | | |
|---|---|---|
| 西暦　　年 | 月　日　生 | |
| 平成　　年 | | |

※生年月日は必ず西暦と元号両方を記入してください。

| 結果通知送付先住所 | | |
|---|---|---|
| 住　所 | （〒　　－　　） | |
| 電話番号 | －　　－ | |

| 学歴 | 就学期間 | 卒業･修了･退学など | 学校名 |
|---|---|---|---|
| | 年　月～　年　月 | | |
| | 年　月～　年　月 | | |
| | 年　月～　年　月 | | |

| 職歴 | 就職年月日 | 退職年月日 | 勤務先及びチーム名 |
|---|---|---|---|
| | 年　月　日 | 年　月　日 | |
| | 年　月　日 | 年　月　日 | |
| | 年　月　日 | 年　月　日 | |
| | 年　月　日 | 年　月　日 | |
| | 年　月　日 | 年　月　日 | |
| | 年　月　日 | 年　月　日 | |

**受験形態**

**受験する入試形態に☑をつけてください。**

☐ 社会人スポーツキャリア型

**社会人スポーツキャリア型 志望者 記入欄**

**1. 所属チームでの主な活動実績を記述してください。**

〈注〉枠内に収まるように、記入してください。

折り曲げ厳禁