2024 年度　高松大学　受験資格審査書

［ ２・３年次編入学選抜（発達科学部 子ども発達学科）］

フ リ ガ ナ	(姓)	(名)	性別	生年月日
氏　　名			男・女	(西暦)　　年　　月　　日

志願者連絡先	郵便番号		
	住　　所	都道府県　　市区郡　　区町村	
	電話番号	自宅電話	(　　)－(　　)－(　　)
		携帯電話	(　　)－(　　)－(　　)

出身学校	学　　校　　名	
	学部・学科 課程･コース名等	
	卒業・修了 (見込)年月	(西暦)　　年　　月

1. 該当する□内にレ点を付してください。

(1) 編入学を希望する年次

□ ２年次　　□ ３年次

(2) 入学後、取得したい免許・資格

□ 小学校教諭一種免許状
□ 幼稚園教諭一種免許状
□ 特別支援学校教諭一種免許状
(知的障害者･肢体不自由者･病弱者)
□ 保育士資格
□ 社会福祉主事任用資格
□ 児童指導員任用資格
□ 児童福祉司任用資格
□ こども音楽療育士資格

2. 既に取得している、または取得見込みの免許・資格等を記入してください。

(西暦)　　年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	
年　　月	

3. 本学への質問や、望むことがあれば書いてください。