

総合型選抜 A 方式

令和9年度 上武大学
総合型選抜A方式エントリーシート

※は記入しないでください。

※エントリー番号

①	フリガナ	
志願者氏名	氏 名	

② 性別	③ 生 年 月 日	④ 都道府県	⑤ 出身高校
男 女	平成 年 月 日		
1 2			立 高等学校

⑥ 現住所	〒 -
	自宅 -
	本人携帯 -

緊急連絡先	〒 -
	(本人と同じ場合は「同上」と記載してください)
氏名	日中に連絡が取れる連絡先電話番号

志望するコードに○印をしてください。

志願学部学科	ビジネス情報学部			看護学部
	国際ビジネス	スポーツ健康マネジメント		看護
		スポーツマネジメントコース	柔道整復師コース	
		スポーツトレーナーコース		
	1	2	3	4

希望する試験日コードに○印をしてください。

9月5日(土)	9月6日(日)	9月5日(土)・9月6日(日) 両日
1	2	3

試験区分	総合型選抜 A 方式
------	------------

②
写真貼付欄
縦4cm×横3cm
正面上半身・脱帽
出願3ヶ月以内撮影

※は記入しないでください。

(D票)

受験番号	※
------	---

推薦書

【令和9年度学校推薦型選抜（公募制）】

令和 年 月 日

上武大学長 殿

学校名

校長名

印

記載責任者職氏名

印

下記の者を貴学の推薦入学適格者として責任を持って推薦いたします。

学部	ビジネス情報学部				看護学部
学科	国際ビジネス学科	スポーツ健康マネジメント学科			看護
		スポーツトレーナー・ スポーツマネジメントコース	柔道整復師 コース	救急救命士 コース	
コード	1	2	3	4	5

志願するコードに○印をしてください。

※学部内併願不可

記

フリガナ	男 ・ 女
志願者氏名	平成 年 月 日生

令和9年度 上武大学 志願理由書

※は記入しないでください。

(E票)

受験番号	※
------	---

志願する学科（コース）に○印をしてください。

(本人自筆)

志願学科	1. 国際ビジネス学科 2. スポーツ健康マネジメント学科 (スポーツトレーナー・スポーツマネジメントコース) 3. スポーツ健康マネジメント学科 (柔道整復師コース) 4. スポーツ健康マネジメント学科 (救急救命士コース) 5. 看護学科	フリガナ		性別
		志願者氏名		男・女
		出身高校	立	高校

○志願の「理由」を記入してください。

○自己PRを記入してください。

○入学後の抱負を記入してください【アスリート・文化入試については、所属団体(チーム)等も記入】

下記9種目の入部希望者は、種目名を○で囲んでください（事前に行われるセレクション合格者のみ入部可能となります。ご不明な点は入学センターまでお問い合わせください）。

硬式野球・駅伝・サッカー・ハンドボール・テニス・陸上競技・バスケットボール・ラグビー・バレーボール

国際ビジネス学科税理士養成クラスへの参加希望者は、資格特待生認定申請書（J票）を提出してください。

※鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペンでの記入不可

令和9年度 上武大学入学試験 課題論文（総合型選抜A方式）（F票）

※は記入しないでください。

志願するコードに○印をしてください。

受 験 番 号	※
------------	---

学部	ビジネス情報学部			看護学部
学科	国際 ビジネス学科	スポーツ健康 マネジメント学科 (スポーツマネジメントコース・スポーツリナーコース)	柔道整復師 コース	看護学科
コード	1	2	3	4

氏名:

(本人自筆)

[illegible]

JOBU UNIVERSITY

※鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペンでの記入不可

(G票)

[illegible]

※鉛筆・シャープペンシル・消せるボールペンでの記入不可

(H票)

受 験 番 号	※
------------	---

令和9年度 上武大学「総合型選抜（スポーツ・文化）・（アスリート・文化）」
高等学校クラブ監督推薦書

令和 年 月 日

上武大学長 殿

学校名
(または所属チーム名)

監督名 印

下記の者を貴学の「スポーツ・文化」・「アスリート・文化」入学適格者として責任を持って推薦いたします。

記

フリガナ						
志願者氏名		性別	男・女	生年月日	平成	年 月 日
種目名およびポジション						

(1票)

令和9年度 上武大学 総合型選抜（アスリート・文化）

※は記入しないでください。

競技成績書

受験番号	※
------	---

フリガナ				性別	男・女	生年月日	平成 年 月 日		
志願者氏名									
		都道府県	出身学校	立 高等学校					
高校名 または 所属チーム名						監督名			
						連絡先TEL			
種目									
ポジション・専門種目等						身長	cm		
ランキング・所有段位等						体重	kg		
大会競技成績									
No.	出場大会名	種目		年月		記録・順位等			
1									
2									
3									
4									
5									
6									
※1つの出場大会につき、競技成績を証明する資料(コピー)を1部添付してください。その証明資料にNo.を記入してください。 証明書類の例：賞状、新聞、雑誌、主催者発行記録表等。 各資料には、大会名、日時、発行者等を記入してください。									

※は記入しないでください。

受験番号	※
------	---

令和9年度 上武大学 入学試験

資格特待生認定申請書

令和 年 月 日

学校法人学文館

理事長 澁谷正志 殿

志願する学科（コース）に○印をしてください

ビジネス 情報学部	1. 国際ビジネス学科	フリガナ		性 別
	2. スポーツ健康マネジメント学科 スポーツマネジメントコース スポーツトレーナーコース	志願者 氏 名		男・女
	3. 柔道整復師コース			
	4. 救急救命士コース			
看護学部	5. 看護学科			

下記の資格について、貴学の資格特待生制度に該当しますので、適用していただきたく必要書類（資格取得を証明する書類の写し）を添えて申請いたします。

記

取得資格①	
主催団体・機関 の 名 称	
資 格 ・ 検 定 の 名 称	
特 待 生 区 分 (ラ ン ク)	
取 得 年 月 日	年 月 日
取得資格②	
主催団体・機関 の 名 称	
資 格 ・ 検 定 の 名 称	
特 待 生 区 分 (ラ ン ク)	
取 得 年 月 日	年 月 日

※資格取得を証明する書類のコピーを必ず添付すること

※申請期限：【令和9年3月31日（水）〈必着〉】

※日商簿記2級以上または、全商簿記1級を取得した入学者は、国際ビジネス学科1年次に別置される税理士養成クラスへの参加資格があります。参加希望について以下に○印を付してください。

税理士養成クラスへの参加希望について	希望する	希望しない
--------------------	------	-------

(K票)

※は記入しないでください。

上武大学
社会人・帰国生徒経歴書

受験番号	※
------	---

志願する学科（コース）に○印をしてください				
ビジネス情報学部	1.国際ビジネス学科	フリガナ		性別 男・女
	2.スポーツ健康マネジメント学科 (スポーツトレーナー・スポーツマネジメントコース)	志願者氏名		
	3.スポーツ健康マネジメント学科 (柔道整復師コース)			
	4.スポーツ健康マネジメント学科 (救急救命士コース)			
看護学部	5.看護学科			
学歴（中学校からの学歴をすべて記入してください）				
学歴	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
最終出身学校	高等学校名 (英文正式名称)	立 学校 科		
	国 名	電 話	()	
	住 所	〒		
職 歴（詳細に記入してください）				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月				
資 格 取 得（詳細に記入してください）				
年 月				
年 月				
年 月				
渡 航 歴（詳細に記入してください）				
年 月～ 年 月		渡航先：	理由：	
年 月～ 年 月		渡航先：	理由：	
年 月～ 年 月		渡航先：	理由：	
年 月～ 年 月		渡航先：	理由：	
受験票および選考結果の連絡先(日本国内)				
氏 名		志願者との続柄		
住 所	〒	電 話	()	

(L票)

※は記入しないでください。

受 験 番 号	※
------------	---

令和9年度 上武大学 入学試験

沖縄・離島・北陸3県（富山・石川・福井）
出身者奨学金認定申請書

令和 年 月 日

学校法人学文館
理事長 澁谷正志 殿

志願する学科（コース）に○印をしてください

ビジネス 情報学部	1. 国際ビジネス学科	フリガナ		性 別
	2. スポーツ健康マネジメント学科 スポーツマネジメントコース スポーツトレーナーコース	志願者 氏 名		男・女
	3. 柔道整復師コース			
	4. 救急救命士コース			
看護学部	5. 看護学科			

沖縄・離島・北陸3県（富山・石川・福井）出身者奨学金に該当しますので、適用して
いただきたく、保護者の住民票を添えて申請いたします。

保護者氏名	(フリガナ)	続柄	
保護者住所	〒		