

2019 年度 薬学部 AO 入学試験志願者調書 1 小論文

フリガナ		性 別
氏 名		男・女

受験番号
※

大学記入欄
※

※欄は記入しないでください。

テーマ：志望理由と目指す将来像

- ・ 黒のボールペンまたはペンを使用し、本人の自筆、**横書き**で 1,200 文字程度にまとめてください。
- ・ 書き間違えた場合は修正テープで訂正し、書き直してください。

[illegible]

(315)

(609)



Tokyo University of Pharmacy and Life Sciences

2019 年度 薬学部 AO 入学試験志願者調書 2 自己推薦書

フリガナ		性 別	受験番号	大学記入欄
氏 名		男・女	※	※

※欄は記入しないでください。

- ・黒のボールペンまたはペンを使用し、本人の自筆、横書きで記載してください。
- ・書き間違えた場合は修正テープで訂正し、書き直してください。

活動記録	生徒会活動
	クラス単位以上の委員会（学年・高校全体に関わる委員会）活動
	クラス単位の委員会活動
	クラブ・部活動
	ボランティア活動
資格	英語に関するもの
	数学に関するもの
	その他
その他	

記載上の注意

- 1) 活動記録は、活動した学年がわかるように記載してください。また、会長や委員長などの役職を務めた経歴、表彰歴、大会・コンクールでの入賞歴などがある場合は、それを含めて記載してください。（表彰状などの添付の必要はありません）
- 2) 資格については、「英語」と「数学」に関するもののみ、資格の証明となるもののコピーを1部添付してください。
- 3) その他には、活動記録や資格以外で自己アピールできるものがありましたら、ご記入ください。

2019年度 東京薬科大学
薬学部 帰国生徒特別選抜入学試験 入学志願者
履 歴 書

受験番号
※

※欄は記入しないでください。

記載日：平成 年 月 日

帰

フリガナ		性 別	生年月日
氏 名		男・女	昭 和 平 成 年 月 日生

●学校教育歴

	学 校 名	在学期間		その学校の 修業年限	特記事項
		入学年月～ 卒業（修業）年月	年 ・ 月数		
初等教育（小学校）					
中等教育（中学校・高等学校）					
その他					

推薦書

(薬学部)

平成 年 月 日

東京薬科大学 学長 殿

高等学校名

学 校 長 名

印

下記の者を貴学薬学部の推薦入学試験（一般公募制）適格者として推薦いたします。

成績の条件：高等学校等在学中の全体の評定平均値が **3.5** 以上の者

フリガナ		性 別	生年月日		平成 年 月 日 卒業見込 卒 業
氏 名		男・女	平成 年 月 日生		

推 薦 所 見 (具体的に記入してください)				* 欄は記入しないでください。	
校内活動 (活動した学年がわかるよう に記載してください。また 顕著な活動をした場合は、 その内容も含めて記載して ください)	生徒会活動			*	
	委員会活動				
	クラブ・部活動				
社会活動 (ボランティア活動等)					
検定・取得資格	英語に関するもの			*	
	数学に関するもの				
	その他				
その他推薦できる 事項				*	
1) 全体の 評定平均値 (注)	(3.5以上)	*	*		
2) 数学の 評定平均値 (注)		*			
記 載 者	職 名		氏 名 印		

注: 1)、2) 欄は調査書から転記してください。(小数点第2位を四捨五入して小数点第1位まで表示したものとする)【厳封してください。開封無効】

社

社

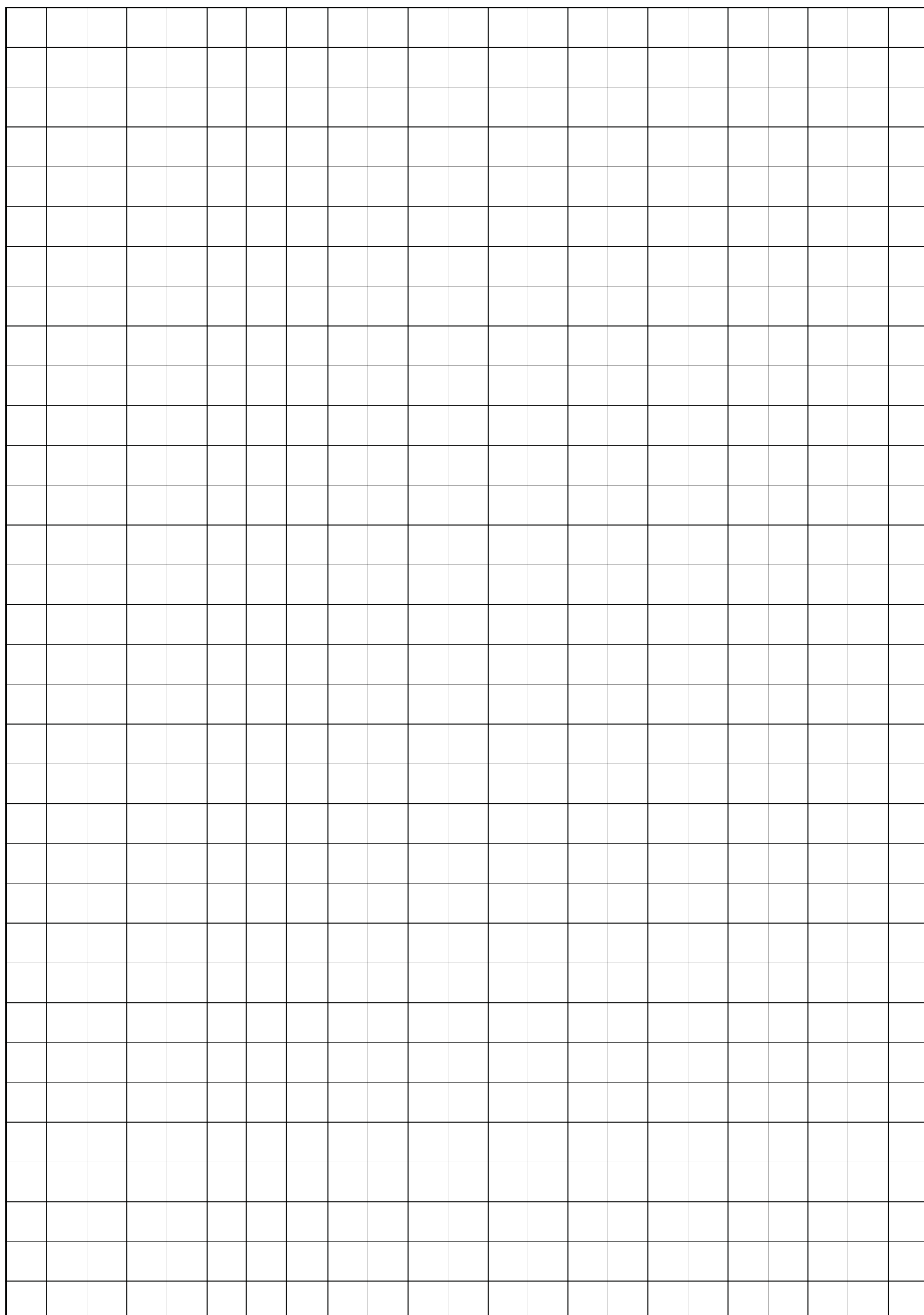
受験番号
※

学歴・職歴 高等学校入学から現在までの学歴（予備校・大学・専門学校含む）・職歴を記入してください。

次の項目についてボールペン又はペンを使用し、本人の自筆、**横書き**で1,200 文字程度にまとめてください。
○**志願した理由**（取得資格や各種活動記録などを含め自己推薦事項を記入してください。）

(460)

Tokyo University of Pharmacy and Life Sciences



(1219)

33×23