



学生課

身上票

提出期間：2026年3月2日(用)～3月30日(用)

2026年度入学

20 年 月 日

本	学籍番号 記入の必要ありません		学 科			写 真 4 cm × 3 cm 最近3か月以内に撮影したもの	
	ふりがな						
	氏 名 等	生年月日 年 月 日生 本籍 留学生は出身国 ()					
	出 身 校	高校(年 月 卒)					
	入 学 時 住 所 (アパートなど)	(〒 -) 自 宅 () 携帯電話 () 携帯アドレス ()					
※4月以降の住所をご記入ください。							
人	該当する項目 に○を記入	自 宅 アパート 親戚宅 その 他	通 学 方法	徒 歩 バ ス バ イ ク	自 転 車 電 車 乗用車	所 要 時 間	片 道 分
	健康状態	持病等がある場合はご記入ください。 ※緊急時の際、参考にさせていただきます。 • 病名 () • 通院中である はい • いいえ • 薬を飲んでいる はい • いいえ (薬名:) • 日常生活に支障がある はい • いいえ					
保	ふりがな					本人 と の 続柄	
護	氏 名						
者	住 所	(-)				TEL ()	
緊急連絡先		(保護者等の携帯電話など) 両親がいる場合は必ず両親の連絡先を記入。「その他」は自宅両親以外で連絡のつくところを記入。 ※「その他」はカッコ内に誰の連絡先か明記すること 例:(父の職場)など					
家 族 の 状 況		父		母		その他	
		氏 名		続 柄	年 齢	会社員・自営業・生徒など	
中学、高校の クラブ活動		中 学		中学、高校の役員		中 学	
		高 校				高 校	

※身上票に貼ったものとは別に顔写真(裏に学科と氏名を記入)
1枚を提出してください。

※この身上票に記載された事項は学生課及び担当チューターの教育・生活面に関わる指導の基本資料となります。

お問い合わせ先：学生課 0479-30-4504

記入例 身上票

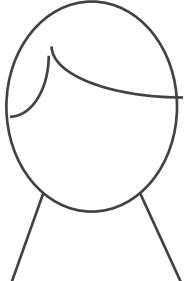
4cm×3cmの顔写真を
貼ってください。

秘

学生課

2026年度入学

2026年4月1日

本 人	学籍番号 記入の必要ありません			学 科	薬学科				
	ふりがな	しば たろう							
	氏 名 等	千葉 太郎							
	生年月日	2007年10月1日生							
	本 出身校	高校(2026年3月卒)							
	入 学 時 住 所 (アパートなど)	(〒 288-0025) 千葉県銚子市潮見町3番 コーポ科学102号室 4月からの住所を記入して ください。							
	該当する項目 に○を記入	自 宅 親戚宅	アパート その他	通 学 方 法	徒 歩 バ ス バ イ ク	自転車 電 車 乗用車		所 要 時 間	片 道 15 分
	健康状態	持病等がある場合はご記入ください。※緊急時の際、参考にさせていただきます。 ・病名(てんかん) はい・いいえ ・通院中である はい・いいえ ・薬を飲んでいる はい・いいえ(薬名:) ・日常生活に支障がある はい・いいえ							
	保 護 者 等	ふりがな 氏 名	ちば いちろう 千葉 一郎			本人 と の 続柄		父	
	住 所	(〇〇〇-〇〇〇〇)			保護者等の住む住所 を記入してください。	TEL (〇〇〇-△△-〇〇〇〇)			
緊 急 連 絡 先	(保護者等の携帯電話など) 両親がいる場合は必ず両親の連絡先を記入。「その他」は自宅両親以外で連絡のつくところを記入。 (父の職場) 父 〇〇〇-XX-〇〇〇〇 母 〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇 その他 〇〇〇-XO-〇〇〇〇								
家 族 の 状 況	氏 名		続 柄	年 齡	会社員・自営業・生徒など				
	千葉 次郎		祖父	78	無職				
	千葉 一郎		父	51	教師(〇〇高校)				
	千葉 花子		母	46	パート(XX病院)				
	千葉 患子		姉	21	会社員(△△銀行)				
	千葉 太郎		本人	18	大学生				
	千葉 洋子		妹	14	中学生(〇△中学校)				
	中 学、高 校 の ク ラ ブ 活 动	中 学	サッカー部	中学、高校の役員		中 学	図 書 委 員		
	高 校	サッカー部	高 校			ク ラ ス 委 員			

※この身上票に記載された事項は学生課及び担当チーフターの教育・生活面に関する指導の基本資料となります。

お問い合わせ先: 学生課 0479-30-4504