2027 年度　外国人留学生選抜　事前相談　エントリーシート

受付日	※	※エントリーNo.	写真貼付 4 cm × 3 cm 最近 3 ヶ月以内に撮影したもの 正面上半身脱帽
区分 エントリー受付期間	※ □ Ⅰ期　□ Ⅱ期　□ Ⅲ期		
氏名 生年月日	性別（ 男 ・ 女 ） 生年月日（西暦　　年　　月　　日生）		
現住所	〒 自宅電話　　－　　－　　携帯電話　　－　　－ メール　　@ ※携帯電話をお持ちの方は、必ず記入してください。 エントリー後、滋賀短期大学より、電話もしくはメールにて（TEL：077-524-3848　Mail：tnyusi@sumire.ac.jp）相談について連絡をする場合があります。		

志望学科・コースに ○をつけてください。	デジタルライフビジネス学科 （　　）製菓マイスターコース （　　）ビジネスコース ※食健康コース、総合医療事務コース、幼児教育保育学科は募集しません

●滋賀短期大学や志望学科・コースを選んだ理由を書いてください。

記入上の注意　1. ※印欄は記入しないでください。記入欄が枠内で足りない場合は、A4 用紙に項目名・氏名を明記して記入してください。
2. 記入した内容についての証明を添える場合は、A4 用紙にコピーしてください。提出書類は返還しません。
3. 不明な点等については、必ず滋賀短期大学入試広報センター　TEL077-524-3848 までお問い合わせください。

2027 年度　外国人留学生選抜　事前相談　エントリーシート

氏　　名		※	※

●あなたのアピールするところはどんなところですか？（表現方法などの制約はありません。）

●2 年間で取り組みたいことや、将来の夢などについて書いてください。

記入上の注意　1. ※印欄は記入しないでください。記入欄が枠内で足りない場合は、A4 用紙に項目名・氏名を明記して記入してください。
2. 記入した内容についての証明を添える場合は、A4 用紙にコピーしてください。提出書類は返還しません。
3. 不明な点等については、必ず滋賀短期大学入試広報センター　TEL077-524-3848 までお問い合わせください。