　　　　　年　　　月　　　日　記入

東京家政大学

**令和8年度 英語外部試験利用入試 エントリーシート**

25

100

200

300

400

500

600

700

100

25

500

400

300

200

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 生年月日  （西暦） | | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 志望先  ※児童学科とリハビリテーション学科の志望者は専攻まで記入してください。学環志望者は上段のみ記入してください。 | | | | 学部  学環 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学科 | | | | | | | | | | | | | | | | | 専攻 | | | | | | | | | | | | | | |
| ボランティア**※**  （　有　・　無　） | | | | 期間 | | |  | | | | | 内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 留学・海外研修等  （　有　・　無　） | | | | 期間 | | |  | | | | | 内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検定・資格　**※**  （　有　・　無　） | | | |  | | | | | | | | | | | | | 表彰・入選　**※**  （ 有 ・ 無 ） | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ※印については高等学校入学以降のものに限ります。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A．大学の存在意義（パーパス）やアドミッションポリシーの趣旨に沿って、あなたがこれまで身につけた能力、  取り組んだ活動を関連づけ、あなたがこの学科・学環を志望する理由を記入してください。（500字程度） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| （注）エントリーシートの書式・大きさの変更や、欄外への記載はしないでください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受験番号（大学が記入） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B−１．学科・学環における学びの特色をふまえ、あなたが興味関心のある学問分野・科目から５つ、キーワード  を抽出し記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| B−２．あなたがあげた５つのキーワードを使って、東京家政大学でどんな学びや取り組みをしたいかを記入して  ください。序論・本論・結論のような論理的展開を意識して構成してください。（700字程度） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 2026年3月に高等学校等を卒業見込の方は、下欄に担任又は進路指導部の先生の署名・捺印をもらってください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2026年度 総合型選抜　知識・技能総合入試１期に出願することを志願者より報告を受けました。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 担任又は  学　校　名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　進路指導担当者名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |