

年 月 日

北海道情報大学学長 殿

ふりがな		男
氏 名		女
生年月日	年 月 日	生
高等学校	国立・公立・私立	
		高等学校
	年 月 卒業・卒業見込	

○をつけて ください。	志望する学部・学科・専攻
	総合情報学部 経営情報学科
	総合情報学部 システム情報学科
	医療情報学部 医療情報学科 医療情報専攻
	医療情報学部 医療情報学科 臨床工学専攻
	情報メディア学部 情報メディア学科

[illegible]

※ 志願者が自筆で黒のボールペンを用いて記入してください。

※ ★欄は記入しないでください。