

(様式1)

AO入学者選抜試験 エントリーシート

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
裏面に氏名を記入

※ エントリー番号

※受付年月日 令和 年 月 日

志望学科	<input type="checkbox"/> 理学療法学科	<input type="checkbox"/> 救急救命学科	<input type="checkbox"/> 介護福祉学科
フリガナ			性別
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日			面接(希望)日
昭和・平成	年	月	日 (満 歳)
現住所	郵便番号 ()		
	フリガナ		
	住所 〒		
	電話番号 () -		
連絡先	郵便番号 () 注; 現住所と異なる場合は記入してください		
	フリガナ		
	住所 〒		
	電話番号 () -		

年月	学歴(高校以上)・職歴
年月	資格・免許

上記によりAO入学者選抜試験を希望しエントリーシートを提出します。

令和 年 月 日 本人氏名

※欄は学校記載欄です。記入しないで下さい。

AO入学者選抜試験 自己PRシート

①あなたが本校を志望する理由・動機について具体的に記入してください。

②あなた自身を自由かつ積極的にPRしてください。(課外活動、ボランティア活動、資格・特技など)

③あなたが本校を卒業後の将来にどのような夢や希望をもっているかを記入してください。
