

(別紙 4 表)

AO入学 エントリーシート

※エントリー番号
(学校で記載)

受 付

(縦 4cm×横 3cm)

上半身正面向き
3 ヶ月以内に撮影
裏に氏名記入

受付年月日 令和 年 月 日

志望学科 (○で囲む)		救急救命学科	理学療法学科	面接 (希望) 日
本校ガイダンス参加日 (学校説明会またはオープンキャンパス)		令和	年	月 日
フリガナ				性 別
氏 名				☐ 男 ☐ 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	フリガナ			
	住 所 (〒 -)			
	電話番号 自宅 () - 携帯 () -			
連絡先	フリガナ			
	住 所 (〒 -)			
	電話番号 自宅 () - 携帯 () -			
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 _____

自己PR

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 あなたが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。