

エントリー番号
※

※記入不要

AO入試 エントリーシート

学校法人 青丹学園
 関西学研医療福祉学院
 学院長 榎葉周三 殿

写真全面貼付

- ★入学志願書と同様
- ★AO選考日当日に持参も可

下記学科のAO入試にエントリーします。

志望学科 (○で囲む)	介護福祉学科	作業療法学科	理学療法学科	看護学科	言語聴覚学科
----------------	--------	--------	--------	------	--------

フリガナ		性別	生年月日	年齢
本人氏名	Ⓔ		年 月 日生	歳
フリガナ				
現住所	〒 ー			
電話	自宅. () ー	携帯. () ー		
メールアドレス	@			
出身 高校名	高校所在地 都道府県名 ()		年 月	卒業 卒業見込 高卒認定試験合格
	立	高等学校		
最終学歴	年 月 (卒業・卒業見込・中退)			
	専門学校 短期大学 大 学	学部	学科	
職歴	年 月			
	年 月			
	年 月			

本校のイベントに参加された方は <input checked="" type="checkbox"/> の上、参加時期をご記入下さい(今後参加予定も可)。	
<input type="checkbox"/> オープンキャンパス(体験入学など) <input type="checkbox"/> 夜間説明会 <input type="checkbox"/> 個別見学 <input type="checkbox"/> 会場ガイダンス(場所:) <input type="checkbox"/> 高校内説明会 <input type="checkbox"/> その他()	
参加(予定)時期	年 月 日

希望AO選考日をご記入ください(時間は後日連絡します)。	
平成	年 月 日

※皆様の個人情報、入学関連情報の送付またはお電話での確認のみに使用し、ご本人様の承諾なしに第三者に提供することはいたしません。

(裏面もご記入下さい)

学校使用欄	イベント参加日	確認者
	/	

平成22年度 AO入試 エントリーシート

I. 志望動機を述べてください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

II. あなたのアピールポイントについて述べてください。
(特技・得意な科目、クラブ・ボランティア活動の取り組み、性格等)

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

III. あなたの将来の夢について述べてください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

IV. 大学卒業時の卒業論文のテーマをご記入ください。(言語聴覚学科志望の方のみ)

学校法人 青丹学園
関西学研医療福祉学院

奈良市右京1-1-5 Tel.0742-72-0600 Fax.0742-72-0635

※同封の封筒、FAX、または持参にて提出して下さい。FAXで提出される方は、必ず両面とも送信して下さい。