

AO入試 エントリーシート

京都福祉専門学校
 学校長 様

受付番号	※
------	---

※印は記入しないこと

下記のとおり、AO入試を申し込みます。

記入日 (西暦) 年 月 日

本人	フリガナ					
	氏名					
	生年月日 (西暦)	年	月	日		
	現住所	(〒 -)				
		(TEL) - - (携帯) - -				
	学歴	高等学校	(西暦)	年	月	卒業
		専門学校				卒業見込
短期大学						
大学						
職歴	自 年 月 ~ 至 年 月	勤務先名				
	自 年 月 ~ 至 年 月	勤務先名				
	自 年 月 ~ 至 年 月	勤務先名				
保護者等	フリガナ					
	氏名	⑩				
	現住所	(〒 -) (TEL. - -)				

- 印鑑はすべて朱肉を使用し押印してください。本人欄と保護者等欄に押す印鑑は、別の印鑑を使用してください。
- 保護者等の欄はエントリーする本人が成人の場合、記入する必要はありません。
- 必ず、裏面も記入してください。

〈本人記入〉

1. AO入試にエントリーする理由と本校志望動機を記入してください。

2. 卒業後の進路目標と「そのために本校で何を学びたいか」について記入してください。

3. 自己アピールを記入してください。

個人情報の取り扱いについて

記入していただいた個人情報は、本校における入試業務のみを目的として使用し、本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。