

※受付番号

A O (総合型選抜) 入試に参加したく申し込みします。

※記入しないでください。

A O (総合型選抜) 入試エントリーシート

令和 年 月 日

希望学科	救急救命学科 ・ リハビリテーション学科(理学療法士コース/作業療法士コース) (希望学科 or コースを○で囲む)					
フリガナ				性別	写真貼付	
氏名 生年月日	平成 年 月 日生 歳			男・女	縦 4 cm×横 3 cm 上半身正面向き 3ヶ月以内に撮影 裏に氏名記入	
現住所 連絡先 (携帯 or 自宅)	〒 (-) Tel (- -)					
在学中の 高等学校 (現役高校生のみ)	都 道 (公立 ・ 私立) 府 県 (学科 or コース) 必ず記入			高等学校		
在学中の 大学・専門	大学 ・ 短期大学 ・ 専門学校					
来校日 (予定含む)	オープン キャンパス (体験入学等)	エントリー までの参加日	/ /	←(2年生時等で過去の参加日を記入)		
		今後の参加 予定日	/ /	/ /	/ /	
		希望の面談日に○をして下さい 救急救命学科, リハビリテーション学科(理学療法コース・作業療法コース) 8/20(土)、8/28(日)、9/10(土)、9/25(日)				
自己PR						
その他 連絡事項						

(注1) 必要事項の記入(本人自筆。鉛筆、シャープペンシル不可)、写真貼付して本校へ郵送下さい。

(注2) 受付番号は10月の推薦入試出願時に受験番号に読み替えます。

(注3) 提出に当り、3年間(その時点迄)の欠席日数を考慮の上、提出下さい(P3参照)。