平成３０年度生

さくら総合専門学校　AO入試エントリーシート

受付 年月日		受付番号	

志望学科	□臨床工学科　□救急救命科　□公務員学科		本人写真 貼り付け タテ×ヨコ 4cm　3cm 【撮影後3ヶ月以内】
フリガナ		男　・　女	
氏　名			
生年月日	平成　・　昭和　　年　　月　　日生　（満　　歳）		
現住所	〒（　　ー　　） （自宅電話）　　－　　－　（本人携帯電話）　　－　　－		
学歴	立	高等学校 中等教育学校	科
	平成　年　月　卒業見込・卒業・中退	担任氏名	先生
	高校以上の最終学歴	専門学校 短大・大学	年　卒業見込 卒業
職歴	社名・法人名等	職種	年　月入社・　年　月退職・現在
	社名・法人名等	職種	年　月入社・　年　月退職・現在

エントリー承認

未成年の方は「保護者の署名」、高等学校卒業見込みの方は「保護者の署名」と高校の先生への報告が必要です。	
保護者の署名	※未成年の方、高等学校卒業見込みの方 ㊞　　（続柄　　）
高校の先生への報告	◆高等学校卒業見込みの方のみ必要　（報告済みの方は□に✓を入れてください）
	□　高等学校の先生へ報告済み

氏　名	

本校を志望したきっかけを記入してください。
例） ガイダンスで話を聞いて‥‥　　部活の先輩が進学して‥‥　体験入学に参加をして‥‥等

あなたの自己PRを記入してください。（ボランティア活動参加歴や部活動の成績等も記入してください。）