

2020年4月入学生用

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 | <input type="checkbox"/> 臨床工学科 <input type="checkbox"/> 救急救命科 <input type="checkbox"/> 公務員学科 <input type="checkbox"/> 介護福祉科 | | 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 | 〒() | | |
| | (自宅電話) - - (本人携帯電話) - - | | |
| 学歴 | 立 | 高等学校 中等教育学校 | 科 |
| | 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 | 卒業見込 年 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 (印) (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) |
| | <input type="checkbox"/> 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。)