

2024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"/> 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 | 部・系 | |
| | | 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 | 卒業見込 | 年 卒業 | |
| | 短大・大学 | 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

| | |
|--------------------------------|-------------------------------------|
| 高校生の方は「保証人の署名」と高校の先生への報告が必要です。 | |
| 保証人の署名 | ※高等学校卒業見込みの方のみ (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 (報告済みの方は□に✓を入れてください) |
| | <input type="checkbox"/> 高校の先生へ報告済み |

