

番号

※

令和6年度 鹿児島医療福祉専門学校 AO入学試験エントリーシート

記入日 西暦 年 月 日

志望学科	学科			写真貼付(必須) 最近3か月以内撮影 正面上半身無帽 (タテ4cm×ヨコ3cm)
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)	性別	
現住所	〒 -			*いずれかを○で囲んでください。 オープンキャンパス 学校見学 (参加日) 西暦 年 月 日
電話番号	(自宅) - - (本人携帯) - -			
出身 高等学校	都道府県	立	高等学校	
	1. 全日 3. 通信 2. 定時 4. その他	科	昭和 平成 令和	年 月 卒業見込/卒業
最終学歴 (高等学校を除く)	高等学校卒業程度認定試験・大検		昭和 平成 令和	年 月 合格/合格見込
	*いずれかを○で囲んでください。(高等学校は出身高等学校欄に記入してください。) ・大学 ・短大 ・高等専門学校 ・専修学校 ・各種学校 ・その他()			
	学 校 学 部 名			昭和 平成 令和
緊急 連絡先 (保護者等)	ふりがな			(自宅) - -
	氏 名			電話番号 (保護者等携帯) - -

『志望動機は裏面に記入してください。』

- *ご記入いただいた情報は、入学試験及び入学業務のために使用し、その他の目的には使用しません。
*鹿児島医療福祉専門学校のホームページから「AO入学試験エントリーシート」のPDFファイルをダウンロードできます。

- 【記入上の注意】
- 黒または青のペン・ボールペンを使用し、楷書で記入してください。
※印の欄は記入しないでください。
 - 本人氏名は、戸籍と同じ表記で記入してください。
 - 学歴について、高等学校卒業以後の学歴は、最終学歴欄に記入してください。
 - 表面の緊急連絡先も必ず記入してください。

※ 以下の各項目について簡潔に記入してください。

1. 志望理由(あなたが志望学科を選んだ理由を記入してください。)

2. 学科理解(志望学科で学びたい内容や取得したい資格などを具体的に記入してください。)

3. 将来設計(卒業後の進路と目標について具体的に記入してください。)

4. 本校や志望学科への質問など(何かあれば記入してください。)

本校使用欄