

AO入試エントリーシート

_____年 _____月 _____日

該当するものに○印をつけてください

選考方法	<input type="checkbox"/>	面接相談（実施日時_____月_____日/_____ : _____~）
	<input type="checkbox"/>	オープンキャンパス当日の面接相談
志望コース	児童福祉科	<input type="checkbox"/> 保育士コース
		<input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭コース

フリガナ		性別
氏名		男 ・ 女
生年月日	_____年 _____月 _____日生（_____歳）	
フリガナ		
現住所 または 連絡先	〒 _____	
電話番号	_____	
携帯電話	_____	
在籍校	_____立	_____高等学校

AO入試にエントリーすることを承諾します。

保護者署名： _____

本校を選んだ理由を書いてください。

将来希望する職種と、その選んだ理由を書いてください。

あなたはどのような達人をめざしたいかを書いてください。

本校使用欄