AO入学エントリーシート

学校法人 日本コンピュータ学園

東北保健医療専門学校 校長殿

						平成		年	月	H	記入	
志望学科 ※志望する学科・ コースに√を記入	□介護福祉科□医療秘				斗 □ 医療	秘書コース コース	□ 医療情報管理科					
ふりがな					性別	BTI 4 D						
氏 名					男・女	昭和 平成	年	月	H	生(才)	
ふりがな												
住 所	〒 −						自宅(携帯()		- -		
出身高校。	都道府県	国都道府私			高等	学校 点	全日 色時 通信			校キ分	舎 ャンパス 校 校	
	修業課程		科			コー	·ス 昭 平)	. ,	年	月卒	業見込	
高等学校卒業科 大 学 入 学				年			-					
高校卒業	× 111 127 7G		由用,	学校 •	短期大学	昭和			卒業・	、	日 27	
尚牧卒素後の学歴			大		大学院		年	月	中退			
保護者氏名						F	(続	柄)			
志望理由に○をつけてください(複数回答可) ○をつけた項目について具体的に記入してください												
1. 資格の合格実績が良いから												
3. 授業・カリキュラムが充実しているから 4. 施設・設備が充実しているから												
5. めざしたい学科 7 休除宝翌が白。	6. キャンパスライ 8. その他 (キャンパスライフが充実しているから										
高校(または最終学校)時代に熱中したこと、または興味・ 関心を持ったことに○をつけてください(複数回答可)						○をつけた項目について具体的に記入してください 						
1. 勉学		2. クラブ活動	- 100 001									
3. 資格取得 5. 趣味		4. ボランティフ 6. その他 (了活動									
入学後の目標に○をつけてください(複数回答可) ○をつけた項目について具体的に記入してください												
 1. 専門知識・技術	術の修得 2. 資格の取得 ()								
3. 希望職種への		4. その他 (
本校での面談	(希望日を下記指定	 入学エントリーシートが本校に届きましたら確認のためご連絡します										
	面談希望日 月 日 () ● 面談日は、本校の都台により変更していただく場合があります											
<面談指定日> 働=体験入学会												
(B) 8/27(日) (B) 9/10(日) (B) 9/24(日) (B) 10/15(日)												
本校以外での面談 (日程および会場にくをつけてください)												
<日程>	□ 8/26(土)			会場>	□青		□秋			整岡市		
						形市	□郡	山市				
2018年												
※本校記入欄 受	付年月日 平成	年 月 日	No.		エントリー		係日	:[T]				

No.