

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

※エントリーNo.

※本校記入欄

顔写真(カラー)貼付欄
(全面のりづけ)
4cm × 3cm

※写真の裏面に氏名を
記入し、はがれないよ
うにしっかりと貼付の
こと

令和 年 月 日記入									
志望学科	(学科名) 科								
フリガナ				性別	生年月日				
氏名				男・女	平成 年 月 日生	昭和 (才)			
フリガナ									
住所	〒 -]								
連絡先	自宅電話 () -			本人携帯 -					
	eメール @								
出身高校	都道府県	国都道府県市私	立	高等学校 高等専門学校			キャンパス校舎校分校		
	修業課程	科			コース	令和 年 月	卒業・卒業見込 修了		
高等学校卒業程度認定試験 (旧大検)	令和 平成 昭和			年 月			合格・合格見込		
高校卒業後の学歴	専門学校・短期大学 大学・大学院			令和 平成 昭和	年 月			卒業・卒業見込 退学・退学予定 休学・在学	
保護者氏名 (成人の方も記入-必要)	(続柄)			オープンキャンパス 体験入学会等参加日			令和 年 月 日		
保護者携帯 -									
入学の目的 (学科志望理由、本校選択理由、将来展望など) ◎具体的に記入してください									
自己PR ◎具体的に記入してください									
面接希望日について									
面接希望	本校会場	右記の希望面接期を選び ○で囲んでください			第1期 7/12 (土)	第2期 7/27 (日)	第3期 8/24 (日)	第4期 9/14 (日)	第5期 10/4 (土)
	本校以外の会場	<面接日> 8/31 (日)	右の会場から、希望する 会場を○で囲んでください			青森市	盛岡市	秋田市	山形市
2026年									
※本校記入欄	受付日	令和 年 月 日	受付						