

AO入学選考エントリーシート

提出日※	平成 年 月 日	エントリー番号 ※	
------	----------	-----------	--

※印の箇所は記入不要

・専門学校静岡電子情報カレッジ ・静岡福祉医療専門学校		[不要な学校名を=で消してください]	志望学科				
フリガナ				性別	写真貼付欄 1. 上半身脱帽 2. 最近3ヶ月以内撮影 3. 縦4cm×横3cm 4. 白黒・カラーいづれも可		
氏名				男・女			
生年月日	昭和・平成	年	月	日 (満 歳)			
フリガナ							
現住所	〒 -						
電話番号			携帯番号				
メールアドレス	(PC)	@					
	(携帯)	@					
出身 (在籍)校	高等学校	立	高等学校	科	平成	年 月	1. 卒業
					昭和		
	課程	1. 全日制 2. 定時制 3. 通信制 4. 専修学校(高等専修)・その他()					
上記以外の学歴・職歴等ある場合記入のこと(職歴は会社名と職種、学歴は校名・学部まで、高等学校卒業認定合格者は取得年月日を記入)							

太枠内を記入し、該当する番号や項目に○印をつけて下さい

下記①～③のテーマの中から1つを選び、下の枠内に記入してください
(選んだテーマの左横の口に○を記入してください。)

- ①本学で学びたいこと、身につけたいこと、将来の希望等。
- ②高校または大学・社会人時代になにかやり遂げた事。または自分のアピールポイント。
- ③本学への志望動機。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

高等学校クラス担任確認欄 (高等学校卒業見込み生徒のみ)	上記生徒のAO入学選考へのエントリー確認しました。
高校名	氏名
	印