

AO入学エントリーシート

記入日 西暦 年 月 日

学校法人 栗原学園

オホーツク社会福祉専門学校長 様

志望する学科名に○をご記入ください。

志望学科	介護福祉科	
	こども未来学科	
	歯科衛生士科	

写 真

縦4cm 横3cm

ふりがな			性 別	男 女
氏 名				
生 年 月 日	西暦	年 月 日	生 (満 歳)	
現 住 所	〒 -			
電 話 番 号	() -			

【学 歴】

高 等 学 校	学 校 名	高等学校 専修学校	西暦	年	月	卒 業
	課 程	全日制	通信制	定時制	単位制	
	卒 業 時 担 任 名	先生				
大 学 等	学 校 名	大 学 短期大学 専門学校	西暦	年	月	卒 業

【職 歴】

会 社 名	

*未成年の方のみ

この度のAO入学エントリーについて承諾いたします。
保護者氏名 ㊟

<担任または進路指導等の先生へお願い>

本校 AO 入学希望者としてエントリーすることをご承認いただいた場合は下記に署名・捺印願います。

AO エントリー承認

承 認 者	㊟	本人との関係	<input type="checkbox"/> 高等学校進路指導部 <input type="checkbox"/> 担 任 <input type="checkbox"/> その他()
-------	---	--------	---

*社会人の方は、署名・捺印の必要はありません。

*ご記入いただいた個人情報本校の学生管理目的以外では使用しません。

【本校記入欄】 *記入しないでください

面 接 日	年 月 日
-------	-------

800字で「志望動機」と「自己推薦理由」を述べてください。

A large rectangular area filled with a grid of small squares, typical of graph paper. The grid is composed of thin, light gray lines forming a uniform pattern of squares. This area is intended for the student to write their response to the prompt above.