平成 29 年度　宝塚医療大学

ＡＯ入試エントリーシート

受付番号
※大学記入欄

受験番号
※大学記入欄

志望学科　　記入日：　　年　　月　　日

理学療法学科	柔道整復学科	鍼灸学科

フリガナ		性　別
氏　名		男　女
生年月日	西暦　　年　　月　　日（　　歳）	
郵便番号	ー	電話番号　ー　ー

写真貼付欄
（4cm×3cm）
無帽・上半身
撮影3ヵ月以内

住　所	都　道 府　県		
	（建物名・号室）		
緊急連絡先	氏名	電話番号	ー　ー
出身学校	立　　高等学校　　年　　月		卒業 卒業見込
	□ 高等学校　□ 高等学校卒業程度認定　□ その他		

高校コードを記入

あなたが強調したい能力や高校時代の活動などを具体的に示し、自分自身をアピールしてください

※裏面も記入。

キリトリ線

本学、学科への志望理由を書いてください。

在学中に学びたいこと、また、将来の目標についてなどを書いてください。