

受付番号

AO入試エントリーシート

[AO型]

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	<p>写真貼付欄 (4cm×3cm)</p> <p>無帽・上半身 撮影3ヵ月以内</p>
氏名		男 女	
生年月日	西暦 年 月 日 (歳)		
郵便番号		電話番号	
住所	都 道 府 県 (建物名・号室)		
緊急連絡先	氏名	電話番号	- -
出身学校	立 高等学校 年 月 卒業 卒業見込		
	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定 <input type="checkbox"/> 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。

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書いてください。
