平成30年度(2018)　宝塚医療大学

受付番号

ＡＯ入試エントリーシート
[部活動型]

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	
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		
	□ 高等学校　□ 高等学校卒業程度認定　□ その他		

写真貼付欄
(4cm×3cm)
無帽・上半身
撮影3ヵ月以内

高校コードを記入

あなたが部活動の経験を通して得た事を具体的に示し、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書いてください。

キリトリ線