

医健KEN

AO入学エントリーシート

私はスポーツ・医療・福祉・ビューティー業界のプロフェッショナルとなることを将来の目標とし、
京都医健専門学校への入学を希望します。
ここに、AO入学にエントリーいたします。

登録日 年 月 日

※太ワクの中のみ記入すること。

ふりがな 氏名		性別 男・女	生年月日 平成 年 月 日生 昭和 年齢(才)
現住所	〒 -		
TEL	()	緊急連絡先 (携帯電話等)	()
メールアドレス	@		
学歴 (大学・短期大学・専門学校 在学中の方も ご記入ください。)	平成 年 月 [立] 高等学校卒業・卒業見込み		
	現在の学年クラス 年 組 学級担任氏名 []		
	平成 年 月 [立] 大 学 短期大学 卒業・卒業見込み 昭和 専門学校		
	平成 年 月 高等学校卒業程度認定試験 合格・合格見込み 昭和 (旧大学入学資格検定)		
志望 (学科・コース)	第一志望	科	コース
	第二志望	科	コース
	第三志望	科	コース
AO入学選考受験希望日 ※必ず記入してください	年 月 日		
柔道整復科・鍼灸科・理学療法科・作業療法科・視能訓練科のI部を 志望される高校生AO対象者のみ選択してください。		希望選考科目(どちらか1つ) <input type="checkbox"/> 現代文(A方式) <input type="checkbox"/> 生物(B方式)	
		登録認定担当者	

●AO入学にエントリー頂く方へ

本校に来校した事のない方は、AO入学選考前にご来校されることをお勧めいたします。必須ではありませんが、本校のことをよりご理解頂ける事と思います。

