

受付番号 (記入不要)

受付日 (記入不要)

AO入試

※本人が必ず記入すること。

2024年度：千住介護福祉専門学校  
エントリーシートNo1

ふりがな			性別	写真添付欄 1. 上半身 脱帽 2. 最近3ヶ月以内 3. 縦4cm×横3cm 4. カラー、白黒 可
氏名				
生年月日	西暦	年 月 日生	(満 歳)	
現住所	〒 電話			
最終学歴 (西暦)	所在地: 公立・私立 高等学校・短大・大学・専門学校 課程・学部・学科名 ( 年度)・卒業・卒業見込 高卒認定(旧大検) 年度 合格・合格見込			
職歴 (西暦)	年 月 日 年 月 日			
資格取得				
ボランティア活動 生徒会活動 サークル活動など				
担任教諭または保護者 確認欄 (本人自署) ※高等学校卒業見込 の方は、担任教諭	フリガナ			どちらかに○をつけて ください 担当教諭・保護者
	氏名			
	電話番号			

氏 名: \_\_\_\_\_

1. 自己PRをしてください。(あなたの人物・人柄が伝わるようにお書き下さい)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. 本校で介護福祉を学ぼうと思った動機、理由をお書き下さい。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---