|  |  |
| --- | --- |
| NＯ |  |
| 受付日 |  |

　　　　　　　― 2025年度 ―

　　　　　ＡＯ入試エントリーシート

岐阜保健大学医療専門学校

学校長 殿

記入日　2024年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| オープンキャンパス・個別相談参加日 | | 3/23・5/12・6/9・7/15・8/3・8/24・9/29・( / ) | |
| 入試区分 | Ⅰ期 ・ Ⅱ期 ・ Ⅲ期 | 志望する科 | はり・きゅう科　・　柔道整復科 |

　　　　　　　　　　　　↑　　該当する箇所を○で囲んでください　　↑

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 |
| 氏名 |  | | 平成  　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　　－  都道  府県 | | |
| 連絡先 | 携帯電話 | 自宅 | |
| メールアドレス | @ | | |
| 出身高校 | 立　　　　　　　　　　高等学校　　　　　　　　　　　　科  （全日制・定時制・単位制・通信制・高卒認定） | | |
| 令和　６　年　３　月　卒業見込 | | |
| その他 ・部活動やその  他スポーツ歴  ・資格  ・趣味、特技等 |  | | |

※エントリーシート記載の個人情報は、入学選考及びそれに伴う通知、手続きなどに関する連絡等で使用します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※この様式のデジタルファイル(ワード)は、本学ホームページからダウンロードできます。　　　　（裏面へ続く）

|  |
| --- |
| はり師・きゅう師、柔道整復師を目指した動機および本校を志望した理由を記入してください。 |
| 将来の目標・やってみたいと思うことを記入してください。 |
| 自己ＰＲを記入してください。 |