※は学校使用欄

※	※

セムイ学園　ＡＯ入試　エントリーシート

オープンキャンパス等　参加日
平成　　年　　月　　日

※ 言語聴覚科、臨床工学科、柔道整復科の志望者は
（ ）内に課程、コース名を記入して下さい。

志望校に〇印記入		志望学科
	東海歯科医療専門学校	
	東海医療工学専門学校	
	東海医療科学専門学校 ※( )内は課程、コース名	( )

フリガナ		性別	生　年　月　日
氏名			１９　　年　　月　　日
現住所	〒		
電話番号	自宅		携帯
E メール			
最終学歴	高等学校 専門学校　　学科 短期大学　　学部 大　　学 (西暦)　　年３月　卒業見込　・　卒業		

※最終学歴欄は、学校名・学科名・卒業年をそれぞれ記入し、該当項目を〇で囲んで下さい。

・この学校の学科を選んだ理由を記入して下さい。

※エントリーシートは黒ボールペンで記入してください。訂正する場合は二重線を引いて訂正印を押して下さい。

※提出いただきました個人情報は、AO 入試における選考及び統計的集計のみに利用いたします。

・今まで力を入れてやってきたことを記入して下さい。（学業、課外活動、仕事、趣味など）

・将来（国家資格取得後）について記入して下さい。

【現役高校生の方へ】

本学は(社)愛知県専修学校各種学校連合会の AO 入試に関する自主運営基準を遵守しており、高校生の AO エントリーに際しては、確認のため保護者、または担任の署名をお願いいたします。

【署名された方】　**保護者　・　担任**

※該当箇所を〇で囲んで下さい。　　ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿