※は学校使用欄

※	※

セムイ学園　ＡＯ入試　エントリーシート（２０２０）

オープンキャンパス等参加日
年　　月　　日

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	

フリガナ		性別	（西暦）　生　年　月　日
氏名			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・大　　学　　学部 (西暦)　　年３月　　卒業見込　・　卒業		
面接日について	新型コロナウイルスの影響で見通しが立ちづらいため、AO エントリー受付後に担当教員より面接日などを調整する電話または E-Mail をさせていただきます。 E-Mail は「@tokai-med.ac.jp」より届きますので、迷惑メール設定などご確認ください。		

※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下さい。訂正する場合は二重線を引いて訂正印を押して下さい。
※ご提出頂いた個人情報は、AO 入試における選考及び統計的集計のみに利用致します。

・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、担任または保護者のご署名をお願致します。

【署名された方】　**担任　・　保護者**

※該当箇所を〇で囲んで下さい。　　ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※愛知県内の高校より、(社)愛知県専修学校各種学校連合会を通して AO エントリーする際には生徒より高校へ報告するように要請がありますので、できる限り高校へご報告頂きますようにお願い致します。