

AO入試用

2026

AO入試エントリーシート

昌明福祉専門学校校長 殿

(提出日) 年 月 日

エントリー条件 (チェックしてください。)	オープンキャンパス参加日 □6/21 (土) □7/19 (土) □8/16 (土) □9/20 (土) □10/18 (土)			
フリガナ		性 別	生 年 月 日	年 齢
氏 名		男・女	※西暦 年 月 日生	歳
国 籍				
フリガナ				
現 住 所				
自宅電話番号	() -			
携帯電話番号	() -			
メールアドレス				
在学中の学校	学校名：			
	〒			
	電話番号：		Email：	

担任教員 確認署名	フリガナ		印
	氏 名		

③エントリー希望者が学生の場合は担任教員の署名と押印が必要です。

受 付

(裏面も必ず記入してください。)

学歴	() 高等学校 () 科 () 短大・大学 () 学部 () 専門学校 高等学校卒業認定試験・大学入学試験検定： 年 月合格
卒業（見込） 年 月	年 月 卒業・卒業見込み
職業等	

1.介護福祉士を目指すきっかけや理由を書いてください。
2.本校を志望した動機を書いてください。
3.あなたの人生の中で一番努力したことについて記入してください。

⑨担当教員以外の記入欄について、本人自ら記入すること。最下部のラインまで記入すること。

< 本校使用欄 >