2027 年入学生用

| 受験番号 |
| --- |
| 受理番号 |
| 受 理 日 |

※太枠内は記入しない

栗山町立北海道介護福祉学校

学校長　様

# ＡＯ（総合型選抜）エントリーシート

| | | |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | | 性別 |
| 氏　　名 | | |
| 生年月日 | 西暦　　年　　月　　日　（満　　歳） | |
| 現 住 所 | 〒 □□□-□□□□<br>都 道<br>府 県 | |
| 電話番号 | 自　　宅　　-　　- | |
| | 携帯電話　　-　　- | |
| e-mail<br>（携帯または web） | @ | |
| 出 身 校 | 高等学校　　科 | |
| | 西暦　　年　　月　　卒業見込 ・ 卒業 | |

AO 面談または個別面談希望日（希望する一日体験入学個別面談に☑してください）

① オープンキャンパス（体験会）に面談希望の方
□ 5月 30 日（土）　□ 6月 27 日（土）　□ 7月 25 日（土）
□ 8月 22 日（土）　□ 9月 26 日（土）

② オープンキャンパス（ミニ体験会）に面談希望の方
□ 6月 13 日（土）　□ 7月 11 日（土）　□ 9月 5 日（土）

③ 上記以外での個別面談希望の場合は右に記入　第１希望＿＿月＿＿日（　）
第２希望＿＿月＿＿日（　）

| | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 保 護 者<br>（本人自署） | フリガナ | | 印 |
| | 氏　　名 | | |

AO エントリーシートの提出について☑でお答えください ※既に卒業されている方は必要ありません
□ 提出を相談した（該当するものに〇）　・担任の先生　・進路の先生　・教科などその他の先生
□ 提出を相談しなかった