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	〒 □□□-□□□□ 都 道 府 県	
電話番号	自　　宅　　-　　-	
	携帯電話　　-　　-	
e-mail （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
□ 10 月 31 日（土）

② オープンキャンパス（ミニ体験会）に面談希望の方
□ 11 月 21 日（土）　□ 12 月 12 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 （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