

受付番号 (記入不要)

受付日 (記入不要)

AO入試

2027年度：千住介護福祉専門学校  
エントリーシートNo1

|  |   |              |    |   |
|--|---|--------------|----|---|
| ふりがな   |   |              | 性別 | 写真添付欄<br>1. 上半身 脱帽<br>2. 最近3ヶ月以内<br>3. 縦4cm×横3cm<br>4. カラー、白黒 可 |
| 氏名   |   |              |    |   |
| 生年月日   | 西暦  | 年 月 日生 (満 歳) |    |   |
| 現住所  | 〒<br>電話   |              |    |   |
| 最終学歴<br>(西暦)                                     | 所在地:<br>学校名:<br>課程・学部・学科名:<br>( ) 卒業・卒業見込<br>高等学校卒業程度認定試験 ( ) 合格・合格見込 |              |    |   |
| 職歴<br>(西暦)                                       | 年 月 日<br>年 月 日  |              |    |   |
| 資格   |   |              |    |   |
| ボランティア活動<br>生徒会活動<br>サークル活動など                    |   |              |    |   |
| 担任教諭または保護者<br>確認欄(本人自署)<br>※高等学校卒業見込<br>の方は、担任教諭 | フリガナ  |              |    | どちらかに○をつけて<br>ください<br>担当教諭・保護者                                  |
|  | 氏名  |              |    |   |
|  | 電話番号  |              |    |   |

氏 名: \_\_\_\_\_

1. 自己PRをしてください。(あなたの人物・人柄が伝わるようにお書き下さい)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

2. 本校で介護福祉を学ぼうと思った動機、理由をお書き下さい。

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---