

総合型選抜エントリーシート

*総合型選抜希望者は、オープンキャンパス時に持参してください。詳細説明をいたします。

氏名		生年月日	年 月 日(満 歳)
エントリー学科	<input type="checkbox"/> 作業療法学科 <input type="checkbox"/> 理学療法学科 <input type="checkbox"/> 救急救命学科 <input type="checkbox"/> 看護学科 <input type="checkbox"/> スポーツ健康学科 <input type="checkbox"/> にレを記入してください		
出身学校 <最終学歴>	学校所在地 < > 都・道・府・県・その他		
	学 校 名		
	卒業(見込)年月 令和 年 月 卒業・卒業見込		
	大学入学資格検定 ・ 高等学校卒業資格検定 年 月 合格・合格見込		
連絡先	住所	〒 ー ー 都 道 府 県	
	携帯電話番号	ー ー ー	
	本人以外でつながる電話番号	ー ー ()	
検定取得 活動内容	検 定 ・ 試 験 名 / クラブ活動 / ボランティア活動		
自分の 長所・短所	長所:		
	短所:		
職業イメージ			
志望動機			

*裏面をご確認ください。

総合型選抜エントリー方法の選択

【総合型選抜エントリー受付期間：5月1日（木）～3月10日（火）】

※上記期間で開催されるオープンキャンパスまたは平日に実施します。

●下記面談実施希望日に記載してください。

総合型選抜特別日程を希望する。（ ）内に○を付けてください。

総合型選抜①	()	7月30日（水）
総合型選抜②	()	8月31日（日）
総合型選抜③	()	9月20日（土）

総合型選抜エントリーの締切は3月10日（火）までです。

総合型選抜エントリー方法の選択

【総合型選抜エントリー受付期間：5月1日（木）～3月10日（火）】

※上記期間で開催されるオープンキャンパスまたは平日に実施します。

●下記面談実施希望日すべて記載してください。

10月以降 オープンキャンパス開催日での面談を希望する。

面談希望日	月	日	()	AM	・	PM
-------	---	---	-----	----	---	----

平日での面談を希望する。

第1面談希望日	月	日	()	AM	・	PM
第2面談希望日	月	日	()	AM	・	PM
第3面談希望日	月	日	()	AM	・	PM

※面談日に総合型選抜エントリーシートをご持参、もしくは事前に郵送してください。

※総合型選抜エントリーシート受理後、本校担当者よりご連絡をいたします。

総合型選抜エントリーの締切は3月10日（火）までです。