

受験番号

平成29年度 AO入学エントリー用紙

該当する箇所に○をつけてください。

学校法人 成徳学園 **せいとく介護こども福祉専門学校**

フリガナ			性別	生 年 月 日			写真貼付
氏 名	印		男・女	昭和 平成	年	月	
志望学科	<input type="radio"/> こども福祉科 保育士・幼稚園教諭コース <input type="radio"/> 介護福祉科 <input type="radio"/> こども福祉科 保育士コース						
現住所	〒 - 都道府県 市郡						
	T E L	() -					
	携 帯 電 話	() -					
学 歴	高 等 学 校 全 日 制 通 信 制 昭 和 年 月 卒 業 定 時 制 単 位 制 平 成 卒 業 見 込 科						
	専 門 学 校 昭 和 年 月 卒 業 卒 業 見 込 大 学 ・ 短 期 大 学 平 成 年 月 年 在 学 中 退 学 部						
面談希望日	1 日 体 験 入 学 <input type="radio"/> 6/18(土) <input type="radio"/> 6/25(土) <input type="radio"/> 6/26(日) <input type="radio"/> 7/30(土) <input type="radio"/> 8/5(金) <input type="radio"/> 8/6(土) <input type="radio"/> 9/10(土) <input type="radio"/> 11/12(土) <input type="radio"/> 12/10(土)						
	入試に関する説明会 <input type="radio"/> 9/17(土)						
希望する制 度	<input type="radio"/> 特待生制度 <input type="radio"/> 介護職員初任者研修優遇制度 <input type="radio"/> リレーションシップ制度 <input type="radio"/> 母子家庭・父子家庭支援制度 <input type="radio"/> 低所得世帯支援制度 <input type="radio"/> 再進学支援制度 <input type="radio"/> 遠方通学者支援制度 <input type="radio"/> 学生会館優待制度						
課外活動	学内外の活動で、部活動やボランティア活動などを記入してください。						
	活動の種類			活動内容・実績			

保 護 者	フリガナ			本人との続柄
	氏 名	印		
	現住所	〒 -	T E L	
		()		-

