

AO入学エントリーシート

提出日：西暦 年 月 日


学校法人 経専学園

経専医療事務薬業専門学校

校長 中田 靖泰 殿

フリガナ		性別	生年月日			写真添付 タテ4cm×ヨコ3cm 3か月以内の写真で正面 上半身、脱帽のもの。	
氏名			西暦	年	月		日
				(満)			(才)
住所等	〒 -						
	自宅 () - 携帯電話 () -						
出身高校 <small>該当個所に ○印を入れてください</small>	立		高等学校		<input type="checkbox"/> 1.全日 <input type="checkbox"/> 2.定時 <input type="checkbox"/> 3.通信 <input type="checkbox"/> 4.その他		
	科		西暦	年	月 卒業見込/卒業		
希望学科 コース <small>該当個所に ○印を入れてください</small>	医療事務学科 <input type="checkbox"/> 医療秘書コース <input type="checkbox"/> 調剤事務コース <input type="checkbox"/> 医師事務コース <input type="checkbox"/> クラークコース <input type="checkbox"/> 小児事務コース <input type="checkbox"/> コース未定		くすり学科 <input type="checkbox"/> 薬剤師アシスタントコース <input type="checkbox"/> 健康・医療品アドバイザーコース <input type="checkbox"/> 美容・化粧品アドバイザーコース <input type="checkbox"/> コース未定				
面談希望日 <small>該当個所に ○印を入れてください</small>	※下記より、AO面談日を選んで○印を入れてください。オンライン面談を希望される方は記入しなくて結構です						
	第一期 (オープンキャンパス)	<input type="checkbox"/> 6/11(土)	<input type="checkbox"/> 6/18(土)	<input type="checkbox"/> 6/25(土)	<input type="checkbox"/> 7/9(土)		
		<input type="checkbox"/> 7/23(土)	<input type="checkbox"/> 7/30(土)	<input type="checkbox"/> 8/3(水)	<input type="checkbox"/> 8/6(土)		
		<input type="checkbox"/> 8/27(土)	<input type="checkbox"/> 9/10(土)	<input type="checkbox"/> 9/23(金・祝)			
		<input type="checkbox"/> 10/8(土)	<input type="checkbox"/> 10/22(土)				
	第一期 (AO面談会)	<input type="checkbox"/> 7/12(火)中標津	<input type="checkbox"/> 7/13(水)根室	<input type="checkbox"/> 7/14(木)釧路	<input type="checkbox"/> 7/25(月)室蘭		
		<input type="checkbox"/> 7/26(火)函館	<input type="checkbox"/> 8/22(月)富良野	<input type="checkbox"/> 8/23(火)稚内	<input type="checkbox"/> 8/24(水)名寄		
		<input type="checkbox"/> 9/12(月)新ひだか	<input type="checkbox"/> 9/26(月)紋別	<input type="checkbox"/> 9/27(火)北見	<input type="checkbox"/> 9/29(木)倶知安		
		<input type="checkbox"/> 9/30(金)せたな					
	第二期	<input type="checkbox"/> 11/12(土)	<input type="checkbox"/> 11/26(土)	<input type="checkbox"/> 12/17(土)	<input type="checkbox"/> 12/24(土)		
		<input type="checkbox"/> 1/14(土)	<input type="checkbox"/> 1/28(土)	<input type="checkbox"/> 2/25(土)			

下記承認欄は、2023年3月卒業見込の高校生のみ必要とします。

<h2>AO入学エントリー承認欄</h2> <p>上記生徒について、貴校のAO入学にエントリーすることを承認いたします。</p> <p style="text-align: center;">西暦 年 月 日</p>	
※担任または進路指導の先生へのお願い 本校では、AO入学エントリーにあたり、進路指導ご担当者のご指導を踏まえ、エントリーいただくことが望ましいと考えております。つきましては、お手数をおかけいたしますが、上記生徒のエントリーに際し、ご指導をいただいたうえ、ご承認をお願い申し上げます。次第です。	高等学校名 <hr/> 担任または 進路指導担当者名
	高等学校 

自己アピール記入欄

●本校志望の理由をご記入ください。

●あなたが目指す業界(仕事)とその業界(仕事)に興味をもったきっかけ(動機)を記入してください。

●進学後の目標を教えてください。

●学校内外の活動で自己PRできるものがあればご記入ください。
