

# AO入学エントリーシート

北海道医薬専門学校長 様

記入日： 年 月 日

本人	フリガナ		性別	生年月日
	氏名		男・女	年 月 日生
	住所	〒 - 自宅電話： 携帯電話：		
	志望専攻	薬業医療事務 学科 専攻		
	学歴	高等学校 高専 中等教育学校	高等学校 高専 中等教育学校	年 月
	高等学校卒業 程度認定試験 (旧大検)	学校	年 月中退	年 月 合格
	専門学校 短期大学 大学	専門学校 短期大学 大学	年 月	卒業見込 休学/中退 修了見込

## AO入学エントリー 承認欄

高校生は、担任教諭の承認が必要です。  
既卒の方は空欄可です。

上記 学生について、貴校のAO入学にエントリーすることを承認します。

年 月 日

学校名

高等学校

担任教諭氏名



## AO特待 面接希望日

AO特待は出願後、面接審査があります。下記あてはまるものに☑を記入してください。  
AO特待希望者には、出願後、面接時間等詳細を後日お知らせします。 AO特待面接を希望する。  9/14(土)  10/12(土)  11/9(土)

\*オープンキャンパス開催日に面接を実施します

 オンラインでの面接を希望する。 [第一希望日] 月 日 / [第二希望日] 月 日

\*平日(月～金)15:30～17:00の間で実施します

 AO入学で出願するが、AO特待の審査選考(面接)は希望しない。

志望専攻

専攻

氏名

1. 本校を志望した理由をご記入ください。

-----  
-----  
-----  
-----

2. 進学後の抱負や、将来目指す仕事について目標をご記入ください。

-----  
-----  
-----  
-----

3. 高校生活で力を入れたことや自己PRなどご記入ください。

-----  
-----  
-----  
-----

本校記入欄