

総合型選抜エントリーシート

学校法人 日本コンピュータ学園

東北保健医療専門学校 校長殿

※エントリーNo.

※本校記入欄

令和 年 月 日記入							
志望学科	(学科名) 科						
フリガナ		性別	生年月日				
氏名		男・女	平成 昭和	年 月 日	生 (才)		
フリガナ							
住所	[〒 -]						
連絡先	自宅電話 () -		本人携帯 -				
	eメール @						
出身高校	都道府県 都道府県 国都道府 県市私	立	高等学校 高等専門学校		キャンパス 校舎 校舎		
			修業課程	科	コース	令和 平成 昭和	年 月
高等学校卒業程度認定試験 (旧大検)	令和 平成 昭和		年 月	合格・合格見込			
高校卒業後の学歴	専門学校・短期大学 大学・大学院		令和 平成 昭和	年 月	卒業・卒業見込 退学・退学予定 休学・在学		
保護者氏名 (成人の方も記入必要)	(続柄)		オープンキャンパス 体験入学会等参加日	令和 年 月 日			
入学の目的 (学科志望理由、本校選択理由、将来展望など) ◎具体的に記入してください							
----- ----- ----- ----- -----							
自己PR ◎具体的に記入してください							
----- ----- -----							
面接希望日について							
面接希望	本校会場	右記の希望面接期を選び○で囲んでください	第1期 7/12(日)	第2期 7/26(日)	第3期 8/23(日)	第4期 9/13(日)	第5期 10/10(土)
	本校以外の会場	8/30(日)に、本校以外で面接を希望される方は、会場を○で囲んでください	青森市	盛岡市	秋田市	山形市	郡山市
※本校記入欄	受付日	令和 年 月 日	受付				

顔写真(カラー)貼付欄
(全面のりづけ)
4cm × 3cm
※写真の裏面に氏名を
記入し、はがれないよ
うにしっかりと貼付の
こと

2027年