

AO入学エントリーシート

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.

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 年 月 日生 昭和 (才)
フリガナ			
住所	[〒 -]		

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

連絡先	自宅電話 () -	本人携帯	-
	Eメール	@	
出身高校	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 校分
	修業課程	科	コース
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 月頃
	保護者携帯	-	-

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 7/13(土)	第2期 7/28(日)	第3期 8/25(日)	第4期 9/8(日)	第5期 9/22(日)	第6期 10/5(土)
	本校以外の会場	<面接日> 9/1(日)	右の会場から、希望する 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

2025年