

AO入学エントリーシート

学校法人 経専学園
経専北海道保育専門学校

記入日：西暦 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日		
氏名			西暦	年	月 日 (満才)
住所等	〒 - 電話 () -				
最終学歴 <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
	科		西暦	年	月 卒業見込/卒業
※最終学歴が高校及び高校卒業見込みの方は、上の欄に学校名等を記入してください。					
<input type="checkbox"/> 1.大学 <input type="checkbox"/> 2.短大 <input type="checkbox"/> 3.高等専門学校 <input type="checkbox"/> 4.専修学校 <input type="checkbox"/> 5.各種学校					
<input type="checkbox"/> 6.高等学校卒業程度認定試験 <input type="checkbox"/> 7.その他 ()					
最終学歴校名： 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>	こども未来学科	<input type="checkbox"/> 幼稚園一種チャレンジコース	<input type="checkbox"/> 保育公務員コース		
		<input type="checkbox"/> こども救急・病児保育コース	<input type="checkbox"/> こども心理・あそびマスターコース		
	こども学科	<input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭コース	<input type="checkbox"/> 保育士・病児保育コース	<input type="checkbox"/> 保育士コース	
面談希望日	月 日			<input type="checkbox"/> オープンキャンパス	
				<input type="checkbox"/> 平日来校	
				<input type="checkbox"/> オンライン	

下記承認欄は、2024年3月卒業見込の高校生のみ必要とします。

AO入学エントリー承認欄

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。

西暦 年 月 日

※担任または進路指導の先生へのお願い

高等学校名

高等学校

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。

担任または
進路指導担当者名

印

自己アピール記入欄

●なぜ、あなたは進学先として本校を選びますか。

●あなたが目指す職業分野に対する意欲・熱意や目的意識といったものを書いて下さい。
