【看護第1学科】【歯科衛生科】【放射線科】【臨床検査科】【鍼灸科】

AO

Ⅰ

学校法人　行岡保健衛生学園

2025年度　ＡＯ入試エントリーシート

●必要なシートを確認のうえご提出ください。
●必ず写真を貼付のうえご提出ください。

写真貼付欄

1. 上半身･脱帽･正面向
2. ｴﾝﾄﾘｰ前3か月以内に撮影したもの
3. 全面はりつけること

（縦4cm×横3cm）

フリガナ		年齢	性別
氏名		歳	男・女

フリガナ		
現住所	□□□-□□□□	
電話番号	自宅（　　）　　―	携帯（　　）　　―
出身高等学校等	都・道・府・県・市・私　立 高等学校	□全日制　□定時制 □通信制　□その他（　　） □　2025年3月　卒業見込み □　　年　卒業

エントリー学科（エントリーする学科に✓を記入してください）

行岡医学技術専門学校	□看護第１学科　□歯科衛生科
大阪行岡医療専門学校長柄校	□放射線科　□臨床検査科 □鍼灸科

希望入試方法（希望する入試方法に✓を記入してください）

□面談型
□課題ﾚﾎﾟｰﾄ提出型
□授業体験型

エントリー承認（エントリー承認については高等学校卒業見込み者のみが対象となります）
高等学校の先生方へお願い
上記の生徒がＡＯ入試にエントリーすることをご承認いただける場合、ご署名、押印をお願いいたします。

エントリー承認	学校名　　高等学校
	承認者　　印　（ご担任・進路指導ご担当者）

学園記入欄（この枠の中は記入しないでください。）		
エントリーＮｏ.	受付日	年　月　日
	面談時間	時　分

黒ボールペンで記入してください。

行岡保健衛生学園　入試本部

【看護第1学科】【歯科衛生科】【放射線科】【臨床検査科】【鍼灸科】

AO

Ⅱ

①あなたが本校エントリー学科を志望する理由・動機について、述べてください。

200字

400字

600字

【看護第1学科】【歯科衛生科】【放射線科】

AO

Ⅲ

②自己ＰＲを述べてください。

200字

400字

600字