I

学校法人　行岡保健衛生学園

2020年度 AO入試エントリー・自己PRシート

●このシートは全部で3シート1セットとなります。ご確認のうえご提出下さい。
●必ず写真を貼付のうえご提出下さい。

写真貼付欄

1. 写真裏面に氏名・志望学科を書いて糊付けすること
2. 縦4cm×横3cm
3. 白黒・カラーどちらでも可
4. ｴﾝﾄﾘｰ前3ヶ月以内撮影（上半身・正面向き・背景無）

フリガナ		年齢
氏名		歳

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（　　） □　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✓を記入して下さい）

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	□臨床検査科 □鍼　灸　科	□放射線科

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、ご捺印をお願いいたします。

承認者ご捺印	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下さい。）		
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下さい。

行岡保健衛生学園　入試本部

Ⅱ

①あなたが本学エントリー学科を志望する理由・動機について、述べて下さい。

200字

400字

600字

Ⅲ

②自己ＰＲを述べて下さい。

200字

400字

600字