

年 月 日



AO入試エントリーシート

写 真

Id photo

4cm×3cm

正面・上半身・無帽・無背景・
3ヶ月以内に撮影したもの

縦4cm×横3cm

裏に氏名を記入全面のりづけ

大阪社会福祉専門学校
学校長殿

本 人	ふりがな					性 別	
	氏 名						
	生年月日	年 月 日生 (満 才)					
	現 住 所	〒 -					
		TEL - - 携帯 - -					
	学 歴	年 月	高等学校		全日制 定時制 通信制	卒業・卒業見込	
		年 月	大 学				
		年 月	高等学校卒業程度認定試験		合 格		
他の学歴 及び 職 歴	自 年 月 月						
	自 年 月 月						
	自 年 月 月						

保 護 者	ふりがな			本人との関係	
	氏 名				
	現 住 所	〒 -			
		TEL - - 携帯 - -			

学 校	在 籍 の 学 校 名		担 任 署 名	
--------	----------------	--	------------------	--

※「携帯番号」及び「本人との関係」の欄は、差し支えがなければ記入してください。
※提出いただきました個人情報は、AO入試における選考及び統計的集計以外には使用いたしません。
※日本の高校に在学している場合は保護者欄、学校欄のどちらかに署名お願いいたします。

①あなたが介護福祉士を志望する理由・動機について具体的に述べてください。

②あなた自身を自由かつ積極的にPRしてください。
(課外活動、ボランティア活動の経験、資格、特技等)