

A 票 - 1

2020年度 リハビリテーションカレッジ島根 AO(アドミッションズ・オフィス)入学試験

エントリーシート

(該当するものを○で囲んでください)

志望学科	理学療法学科 ・ 作業療法学科 ・ 言語聴覚学科
入試区分	AO (アドミッションズ・オフィス) 入学試験
試験会場	本校

ふりがな			性別	
氏名			男 ・ 女	写真貼付 上半身、脱帽、正面向 3ヶ月以内撮影 (縦4cm×横3cm) 注)裏面に記名し全面貼付
生年月日	西暦	年	月	日生 (歳)
現住所	(〒 -)	都道府県	携帯	- -
関係書類送付先	(〒 -)	都道府県	TEL ()	-
出身高校名	(ふりがな)	立		高等学校 科
卒業等年月	西暦	年	月	卒業見込 ・ 卒業
他の学歴	大学		学部 学科	卒業見込 ・ 卒業 ・ 中退 ・ 在学中
職歴	勤務先		仕事内容	勤務期間
				年 月 ~ 年 月
				年 月 ~ 年 月
高等学校卒業程度認定試験 (旧大検) 取得年月日		西暦	年	月 日 取得 ・ 取得見込
				証書番号

キリトリ

-----切り取らないでください-----

2020年度
リハビリテーションカレッジ島根 AO入試

選考票

選考番号	※
氏名	
選考日程	※

※欄は記入しない

A 票 - 3

2020年度
リハビリテーションカレッジ島根 AO入試

写真票

選考番号	※
氏名	
選考日程	※

※欄は記入しない

A 票 - 4

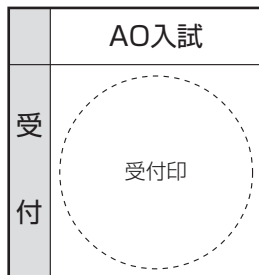
写真貼付 上半身、脱帽、正面向 3ヶ月以内撮影 (縦4cm×横3cm) 注)裏面に記名し全面貼付
--

切り取らないでください

面接資料

志望動機・ 自己PRなど	志望動機:
志望動機・ 自己PRなど	入学して取り組みたいこと:
志望動機・ 自己PRなど	将来の夢など:
志望動機・ 自己PRなど	自己PR:
資 格 (取得年月)	
趣味・特技	

-----切り取らないでください-----



-----切り取らないでください-----

-----切り取らないでください-----