

令和4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	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		
氏名				男 ・ 女			
生年月日	西暦	年	月	日生 (歳)			
現住所	(〒 -) 都道府県	携帯 - - TEL () -					
関係書類 送付先 (現住所と同じ場合は記入不要)	(〒 -) 都道府県	携帯 - - 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 その他 (_____)						
職歴	勤務先	仕事内容	勤務期間				
			年 月 ~ 年 月				
			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-----

令和4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

令和4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

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

切り取らないでください

	AO入試
受 付	受付印

切り取らないでください

	AO入試
受 付	受付印

キリトリ