

A 票 - 1

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 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	- -	
関係書類 送付先 (現住所と同じ場合は記入不要)	(〒 -) 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	
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	

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

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

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
3ヶ月以内撮影
(縦4cm×横3cm)

注)裏面に記名し全面貼付

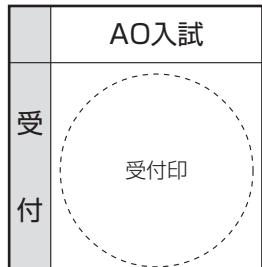
A 票 - 2

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

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



切り取らなさい



切り取
り方