（2025 年度）

ＡＯ１種入学エントリーシート

学校法人栗岡学園
奈良リハビリテーション専門学校
学校長 殿

私はこの度、奈良リハビリテーション専門学校への入学を希望します。
下記の通り、ＡＯ１種入学のエントリーをいたします。

面談希望日	年　　月　　日

※募集要項 P7. のｵｰﾌﾟﾝｷｬﾝﾊﾟｽ及び面談日より選択してください。

太枠の中に本人の自筆で記入してください（黒ボールペン使用・消えるペン不可）

ふりがな		性　別	生年月日
氏　名		男・女	西暦　　年　　月　　日 年齢（　　歳）
志望学科	奈良リハビリテーション専門学校　理学療法学科		
現住所	〒　　－		
本人に連絡のつく電話番号（携帯等）		自宅電話番号	
		保護者携帯電話番号（※高校生のみ記入）	
メールアドレス	＠		
高等学校学歴	年　　月	高等学校	卒業・卒業見込
	高等学校住所	〒　　－	
高等学校以外の学歴	年　　月	大　学 短期大学 専門学校	卒業・卒業見込 中途退学
	年　　月	高等学校卒業程度認定試験	合格・合格見込

ＡＯ１種入学のエントリー承諾について（高校生の方のみ記入のこと）

本校のＡＯ１種入学試験については、下記の条件を定めています。
① エントリーするにあたり、担任または保護者の確認署名を求める。
② 面談後の出願可否については、本人の承諾を得たうえで高等学校に通知する。
御承諾いただける場合は、下記にご署名ください。

記

私は貴校のＡＯ１種入試制度の中身を理解し、エントリーいたします。

また、その結果を［＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿］高等学校に通知することを承諾します。

本人氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担任（保護者）氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

※担任（保護者）欄はそれぞれ本人の署名に限ります。

（2025 年度）

プレゼンテーションシート

あなたが数ある養成校の中から、奈良リハビリテーションで学びたいと思った理由を教えてください。

あなたの将来の夢を教えてください。

※　黒ボールペンでなるべく丁寧に記入してください（鉛筆や消えるペンは不可）。
※　面談時にこのシートを中心にお話させていただきますので、しっかりとした内容を心掛けてください。

奈良リハビリテーション専門学校