

## AO1種入試エントリーシート

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種入試のエントリーをいたします。

面談希望日	年 月 日
-------	-------

※募集要項P1 の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種入試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。
- ご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 \_\_\_\_\_ (印)

※担任(保護者)欄はそれぞれ本人の署名に限ります。

