

|       |      |   |   |   |
|-------|------|---|---|---|
| 提出日   | (西暦) | 年 | 月 | 日 |
| 受付日 * | (西暦) | 年 | 月 | 日 |

|           |  |
|-----------|--|
| エントリー番号 * |  |
|-----------|--|

\*の欄は記入しないこと。

2024年度入学生  
「AO入学試験」エントリーシート

|      |         |  |
|------|---------|--|
| 科・課程 | 児童科保育課程 |  |
|      | 児童科初等課程 |  |
|      | 養護科     |  |

希望する科・課程に○をつけてください。入学願書提出後の変更はできません。

|      |  |          |               |
|------|--|----------|---------------|
| フリガナ |  |          |               |
| 氏名   |  |          |               |
| 生年月日 | (西暦)   | 年        | 月 日           |
| フリガナ |  |          |               |
| 現住所  | 〒  | 都道<br>府県 |               |
| 電話   | 自宅   | 携帯       |               |
|      | ○自宅電話が無い場合は、保護者等の連絡先を記入してください。携帯電話をお持ちの方は必ず記入してください。 |          |               |
| 出身高校 | 高校住所   | 〒        | 都道<br>府県      |
|      | 高校名  | 立 高等学校   |               |
|      |  | 科        | (西暦) 年 月 卒業見込 |
| 課程   | 全日制 ・ 定時制 ・ 通信制 (該当するものに○をつけてください。)                  |          |               |

|                   |
|-------------------|
| 教師・保育士・保育教諭をめざす理由 |
|                   |
|                   |
|                   |
|                   |

高等学校記入欄

○上記の内容をご確認のうえ、ご担当の先生の記名、捺印をお願いします。

|                              |    |    |                |
|------------------------------|----|----|----------------|
| 高等学校名                        |    | 電話 |                |
| 担任・進路指導担当<br>(いずれかに○をしてください) | 氏名 | 印  | 記入日 (西暦) 年 月 日 |