

※印には記入しないでください

様式総合型選抜-1

※受付番号

年 月 日出願

介護福祉科総合型選抜入試エントリーシート

ふりがな					上半身の写真貼付欄 縦4cm×横3cm (撮影後 ヶ月以内) 裏面に氏名を記入し 貼ってください
氏名	Ⓜ				
生年月日	年	月	日生	年齢	歳 性別()
住所	〒 (府県)				
電話番号	(自宅)		(本人携帯電話)		
緊急時の連絡先	本人	上記以外で、日中連絡のとれるところ()様方・勤務先 電話番号()			
	本人以外	ふりがな	電話番号	本人との関係	
学歴	今年度3月に高等学校を卒業見込みの方				
	年	3月	_____		高等学校卒業見込
	高等学校を既卒の方				
	年	月	_____		高等学校卒業
	年	月	_____ 高等学校卒業程度検定試験 (合格・合格見込)		
	年	月	_____ (大学・短大・専門学校) (卒業・卒業見込)		
今年度3月に卒業見込の方が在籍する高等学校の証明	華頂社会福祉専門学校の総合型選抜入試にエントリーすることを了解しました。 _____ 都道府県市私立 _____ 高等学校 _____ 役職名 _____ 氏名 _____ Ⓜ				

※裏面にも記入欄があります

