

AO入試 / 社会人AO入試 エントリーシート ①

〈キリトリ線〉



記入日 西暦20 年 月 日

AO入試エントリーシート



写真貼付欄

1. 正面上半身・脱帽・背景なし
縦4cm×横3cm
2. 最近6か月以内に撮影のもの
3. 写真の裏面に氏名を明記し
全面のり付けのこと

誤記入・未記入
がないよう、送付前に
必ず確認ください。

黒のペンまたはボールペンで記入ください。
(消せるボールペンは不可)
裏面の必要事項も記入のこと。
AO入試志願票・副票も記入ください。

下記のAO入試エントリー(専願)を希望します。

AO入試を希望する学科 (昼間部・夜間部のいずれかを○で囲み、学科を記入)		
第1希望	昼間部・夜間部	学科
第2希望	昼間部・夜間部	学科

AO適性面接希望日 (AO入試選考日程から選び記入のこと)		
月	日	曜日

姉妹校(首都医校・大阪医専)を第2希望・第3希望校とする人は記入ください。		
首都医校 第 希望校	大阪医専 第 希望校	

本人(自筆で記入のこと)				
フリガナ				生年
氏名				西暦
				年
				性別
				性
				別
フリガナ				
住所	(〒 -) *マンション・アパート名・棟・号室も記入ください。			
	都道			
	府県			
自宅TEL	()-()-()	携帯TEL	()-()-()	
メールアドレス				
※本学からの連絡に使用します。				

〈必須〉保証人(保証人の自筆)				
氏名				
住所	(〒 -) *マンション・アパート名・棟・号室も記入ください。			
	都道			
	府県			
TEL	()-()-()	携帯TEL	()-()-()	

※記入いただいた情報は、AO入試エントリーおよび事務連絡の目的以外には使用いたしません。

下記は記入不要				
受付	入力	エントリー料	検査結果	受付番号

〈キリトリ線〉

HPダウンロード用紙

〈キリトリ線〉

AO入試志願票



下欄の太枠内を記入すること。

フリガナ				
氏名				性別 ()
生年月日	西暦	年	月	日生

入学を希望する学科 (昼間部・夜間部のいずれかを○で囲み、学科を記入)	
第1希望	昼間部 夜間部
第2希望	昼間部 夜間部

受験No. (記入不要)	
-----------------	--

〈キリトリ線〉

〈キリトリ線〉

(切り離さないこと)

A AO入試副票



受験No. (記入不要)	
-----------------	--

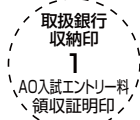
下欄の太枠内を記入すること。

フリガナ				
氏名				性別 ()
生年月日	西暦	年	月	日生

入学を希望する学科 (昼間部・夜間部のいずれかを○で囲み、学科を記入)	
第1希望	昼間部 夜間部
第2希望	昼間部 夜間部

写真貼付欄

1. 正面上半身・脱帽・背景なし
縦4cm×横3cm
2. 最近6か月以内に撮影のもの
3. 写真の裏面に氏名を明記し
全面のリ付けのこと



※ATMにて振込の場合は、振込の利用明細コピーを収納印の代わりに同封してください。

※窓口振込の場合で収納印の押印がない場合は「振込金(兼手数料)受取書」のコピーを同封ください。

HPダウンロード用紙

〈キリトリ線〉

AO入試
エントリー
書類と
ともに提出
ください。

金融機関の
収納印を
もらうこと。

AO入試 / 社会人AO入試 エントリーシート ②

〈キリトリ線〉

誤記入・未記入
がないよう、送付前に
必ず確認ください。

本人の学歴						
高等学校						科
西暦	年	月	卒業・卒業見込・他()	所在地	都道府県	
高等専門学校 短期大学 大学						学部 学科
西暦	年	月	卒業・卒業見込・他()	所在地	都道府県	
専門学校 各種学校						科
西暦	年	月	卒業・卒業見込・他()	所在地	都道府県	
高等学校卒業程度認定試験			西暦	年	月	合格・合格見込

〈キリトリ線〉

〈キリトリ線〉

本人の職業(在職中の人のみ記入)	
社名	
業種	職種

自己アピール 下記の項目から自由に選んでチェックし、そう思う理由を記入ください。(複数選択可)

- 自己実現において向上心がある
- 好奇心が旺盛である
- 継続する力がある
- 志望する分野が「好き」と思える
- 勉学や将来の夢に対し、「積極性」「目的意識」を持っている
- 学生時代に部活動・学級活動・生徒会活動を熱心にやり通した
- 就業経験を有し、社会経験が豊富である
- ボランティア活動の経験がある

〈キリトリ線〉

AO入試／社会人AO入試志願者用AO入試エントリー料 振込用紙

B 振込金(兼手数料)受取書

年 月 日	手数料			
金 額	1	0	0	0
先方銀行	三井住友銀行中央支店			
受取人	普通預金 No.2991111			
振込人	名古屋医専			

上記の金額正に受取りました。
(取扱店)

銀行 支店

(取扱店→振込人)

取扱銀行 2 収納印

C 電信振込依頼書

依頼日	年 月 日	電信振込	手数料			
先方銀行	三井住友銀行中央支店		金額	1	0	0
受取人	名古屋医専		内 容	通貨		
振込人	住所	TEL	収納済印	または振替印	3 取扱銀行 収納印	

1. 本校内を打電してください。
2. 取扱銀行の収納印をA印B印の3所になす捺印のうえ、図票を振込人に渡してください。

科目 (銀行記入欄)

手数料受取人負担
三井住友銀行の受取(窓口・ATM)に振込の際は、振込手数料は振込人が負担します。

(振印) (照合) (取扱)

- <注意>
- 取扱銀行の収納印をもって領収書とする。
 - 振込人欄は、エントリー者本人名(漢字、フリガナとも)、住所、TELを必ず記入のこと。
 - ATMで振込の場合は、振込利用明細のコピーを同封のこと。
 - 振込後のAO入試エントリー料は、理由のいかんにかかわらず返金できません。

<キリトリ線> <キリトリ線>