

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



学校法人 日本教育財団

首都医校

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	
第2希望	昼間部・夜間部	

※理学療法学科・作業療法学科は昼間部・夜間部の両方に○

選考希望日 (AO入試選考日程から選び記入のこと)

月	日	曜日
---	---	----

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

大阪医専 第 希望校	名古屋医専 第 希望校
------------	-------------

本人(自筆で記入のこと)

フリガナ					生年	西暦	年	性	
氏 名					月日	月	日生(歳)	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	※本字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						

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ヵ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。

〈キリトリ線〉

〈キリトリ線〉

〈キリトリ線〉

HPダウンロード用紙

AO入試
エントリー
書類と
ともに提出
ください。

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

※理学療法学科・作業療法学科は昼間部・夜間部の両方に○

受験No.
(記入不要)

(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

※理学療法学科・作業療法学科は昼間部・夜間部の両方に○

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

取扱銀行
収納印

1

AO入試エントリー料
領収証明印

※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

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

誤記入・未記入

がないよう、送付前に
必ず確認ください。

〈キリトリ線〉

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	

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〉

〈キリトリ線〉

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 普通預金 No.2971111				
受取人	首都医校				
振込人	エントリー者 本人名				

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

科目 (銀行記入欄)	
---------------	--

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	0
受取人	首都医校 普通預金 No.2971111 シユ ト イ コウ		内 容	通 貨			
振込人	エントリー者 本人名 (漢 字)	TEL()-()-()	住所				
振込人	住所						

(注) インターネット・モバイル利用に伴い、おおよび他の金融機関から振込の場合、振込手数料は依頼人負担となりますのでご注意ください。

取扱銀行
3 収納印

手数料受取人負担
三井住友銀行から料金を店(窓口・ATM)に徴収
の場合、振込手数料は徴収が負担します。

〈注意〉
1. 取扱銀行の収納印をもって領収書とする。
2. 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。
3. ATMで振込の場合は、振込利用明細のコピーを同封のこと。
4. 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。

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