

聖徳大学幼児教育専門学校

AO入試エントリーシート

受付日	* 年 月 日
受付番号	*

* 内は本校で記入

写真貼付

- 1.上半身脱帽背景なし
- 2.縦4cm横3cm枠なし
- 3.最近3ヶ月以内撮影
- 4.裏面に氏名を記入のこと

<input type="checkbox"/> 6月13日(土)	<input type="checkbox"/> 6月28日(日)	<input type="checkbox"/> 7月27日(月)	<input type="checkbox"/> 8月22日(土)
* 先行日程 エントリー個別面談日 本校担当者が記入 <input type="checkbox"/> 月 日()			
<input type="checkbox"/> 9月26日(土)	<input type="checkbox"/> 10月17日(土)	<input type="checkbox"/> 11月14日(土)	<input type="checkbox"/> 12月19日(土)

志望 ○で囲んでください	保育科第1部 (昼間・2年制)	保育科第2部 (夜間・3年制)
-----------------	-----------------	-----------------

フリガナ			生 年 月 日
氏 名			西暦 年 月 日生
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 府 県		
電話番号	自 宅 ()		
	携帯番号 ()		
学歴 ※該当箇所を○で囲んでください	都 道 府 県	国 都 道 府 市 立 私	高等学校 中等教育学校 短大・大学 専門学校
	全日制・定時制 通信制・() 制	学科 学部名	普通科・総合学科・() 学部 学科
	西暦 年 月 卒業見込・卒業・その他 ()	担任名	先生

※令和3年4月1日時点で20歳未満の方は保護者、もしくは担任の先生の署名および押印をお願いします。

保護者 または 担任	署 名	氏 名	印
------------------	-----	-----	---

※本シートコピー使用可能

記入は、自筆で黒のボールペンを使用してください（消えるボールペンは不可）

※裏面も必ず記入してください。

1. あなたが本校を志望する理由を書いてください。

2. 高校時代の学習、部活動、特別活動（生徒会・クラス活動など）、学校行事、ボランティア活動、資格・検定、趣味等で努力したことや頑張ったことを書いてください。

なお、必ずしも顕著な実績や経験が無くても問題ありません。

3. あなたの長所を書いてください。

4. あなたが目指す保育者像（将来の姿）を書いてください。
