O-HARA

総合型選抜（AO入学）制度エントリーシート

学校法人　富山大原学園
富山大原簿記公務員医療専門学校
校長　増田　正志　殿

※西暦20　　年　　月　　日

※番　号	

※は記入しないでください。

希望する系統・コース

系　　統　　名	コ　ー　ス　名	年 限
系	コース	年

フ リ ガ ナ				生 年 月 日
氏　　名				西暦　　年 月　　日 （西暦2027年４月１日 現在　　歳）
現 住 所	〒　　－			
電 話 番 号	保護者 連絡先：　　－　　－			本　人 連絡先：　　－　　－
学歴	高等学校	学校名	高等学校　　科 西暦　　年　　月	卒業見込 卒　業
		課　程	全日制　・　通信制　・　定時制　・　単位制	
		卒業時担任名	先生	
	西暦　　年高等学校卒業程度認定試験（旧大検）　合　格　・　合格見込			
	大学等	学校名	大　　学 短期大学　西暦　　年　　月 専門学校	卒　業・卒業見込 退　学・退学予定 休　学・休学予定
職歴	会 社 名			
	勤務期間	西暦　　年　　月 ～ 西暦　　年　　月（勤務期間　　年　　ヵ月）		

この度の総合型選抜（ＡＯ入学）制度エントリーについて承諾いたします。

保護者氏名　　㊞

※以下学校使用欄につき記入しないでください。

面　　談　　日	備　　考
年　　月　　日	

＊上記の記入欄で該当する箇所はすべて記入してください。
＊保護者の方の押印が必要です。
＊学歴欄および職歴欄については高等学校卒業見込・卒業から当校出願までを漏れなく記入してください。
＊学歴欄（高等学校を除く）・職歴欄（アルバイト・フリーターを除く）は出願直前のみご記入いただき、それ以前のものは裏面にご記入ください。
＊ご記入いただいた個人情報は富山大原学園の学生管理の目的以外では使用しません。