

# AO方式入学エントリーシート

※記入しないでください。

専門学校北海道福祉大学校

エントリー番号  
受付日

フリガナ	生年月日			性別	
氏名	昭和・平成	年	月	日	男・女
	(満才)				
フリガナ	〒				
現住所					
連絡先	TEL	携帯			
最終学歴	高等学校・高認(旧大検)	科	平成	年	月
	大学・短大・専門学校	学部	卒業見込・卒業		
学科	希望する学科名を○で囲んでください。				
	社会福祉学科 ・ 介護福祉学科 ・ 福祉保育学科				

※AO方式入学エントリー承諾書は、平成24年3月卒業見込みの高校生のみ必要となります。

## AO方式入学 エントリー承諾書

【担任または進路指導の先生へのお願い】

本学園AO方式入学希望者としてエントリーすることをご承諾いただいた場合は、下記に署名・捺印をお願いいたします。

平成 年 月 日

学校名

高等学校

承認者

印

担任 ・ 進路指導

○で囲んでください。

