

# AO特待入学エントリーシート

※記入しないでください。

エントリー番号 受付日	
----------------	--

## 専門学校北海道リハビリテーション大学校

記入日 平成 年 月 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	希望する学科名を記入してください				学科		
理学療法学科 作業療法学科	AOエントリー後、参加予定の オープンキャンパス日程を ○で囲んで下さい	札幌会場					
		6/10 (日)	6/23 (土)	7/14 (土)	7/29 (日)	8/1 (水)	8/4 (土)
言語聴覚学科	月 日 オープンキャンパスに 〔参加済・参加予定〕						
	※オープンキャンパス日付を記入し、参加済または参加予定を○ で囲んでください。また、すでに3月以降のオープンキャンパスに 1回以上参加された方は直近の日程を記入してください。						
		・3/30(金)	・4/21(土)	・5/12(土)	・6/10(日)	・6/23(土)	・7/14(土)
		・7/29(日)	・8/1(水)	・8/4(土)	・8/25(土)		

※ペンで記入してください。

※AO特待入学エントリー承諾書は、平成31年3月卒業見込みの高校生のみ必要となります。

## AO特待入学 エントリー承諾書

【担任または進路指導の先生へお願い】

本校AO特待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・押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。

