

# 2020年度生 大学生・社会人特別選抜入試エントリーシート

四国医療専門学校

入試区分	<input type="checkbox"/> 第1次	<input type="checkbox"/> 第2次	<input type="checkbox"/> 第3次	受験番号※		
(ふりがな) 氏名				生年月日	年齢	性別
				年 月 日	歳	男・女
現住所	〒 -			自宅( )	-	
				携帯( )	-	
				e-mail:		
出身校 (最終学歴)	所在地	設置	出身学校名			
	都・道 府・県	立	大学・短期大学・高等専門学校・高等学校			
	学部	学科	昭和・平成 年 月 卒業見込・卒業			
	課程 ※高等学校出身者のみ 全日制・定時制・通信制・高等学校卒業程度認定試験					

志望学科 ※志望する学科の□にチェックを入れて下さい。

鍼灸学科1部 鍼灸学科2部 柔道整復学科1部 柔道整復学科2部 スポーツ医療学科

本校および学科志望の理由

--

自己アピール

(業務歴、クラブ活動、ボランティア活動、資格、特技、入賞歴等)

--

学生生活でチャレンジしたいこと、及び将来の目標

--

面接時に質問したい内容があれば記入して下さい。

--

※ 個人情報の取り扱いについて

本学では、エントリー時に収集した個人情報を、これらに付随する業務のためにのみ利用します。その際、当該個人情報の漏洩・流出・不正利用等がないよう、必要かつ適切な管理を行います。