

※受付日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---

※受験番号	
-------	--

※印の箇所は記入不要 下記の太枠内のみ記入してください。

2027 年度 横浜未来看護専門学校 AO入試 エントリーシート

フリガナ		性 別		本人写真貼付欄 1. 最近3ヶ月以内に撮影のもの 2. 写真裏面に氏名を記入 3. 正面・上半身・無帽 4. 縦4cm×横3cm 5. 写真票と同一のもの	
氏 名		男 ・ 女			
生年月日	西暦	年	月		日 (満 歳)
フリガナ					
現住所	〒 - TEL - -				
出身学校等	所在地	都道 市区 府県 町村			
	名 称	国・都・道・府・県・市・私 立 高等学校			
	課 程	全日制・定時制・通信制・専修学校（高等課程）・その他（ ）			
	高等学校卒業程度認定試験（旧大検を含む）	西暦	年	月	合格 ・ 合格見込
	大学 短期大学 専門学校 在学者・卒業生	西暦	年	月	() 学部 () 学部 () 学科・コース 卒業・卒業見込・(西暦 年) 中退

担任等承認欄 (高等学校卒業見込生徒のみ)	上記生徒のAO入試へのエントリーを承認します。 担任・進路指導担当（いずれかに○） 氏名 印
--------------------------	---

このエントリーシートは、(一社)神奈川県専修学校各種学校協会のAO入試ガイドラインに準拠したものです。AO入試の実施にあたって、下記のガイドラインの設定をしております。

1. AO入試の志願開始時期は、6月1日以降とする。
2. AO入試の願書受付開始時期は、9月1日以降とする。
3. AO入試実施の要件は以下とする。
 - ① AO入試の趣旨に沿った入試方法により実施する。
 - ② AO入試実施要項を作成し入試要項に明記する。
 - ③ 高校新卒生については、志願時および願書受付時に高校へ通知する。
 - ④ 志願については併願を可能とし、願書受付については専願とする。

一般社団法人 神奈川県専修学校各種学校協会