

神奈川県専各協会標準フォーマット

受付日 ※ 平成 年 月 日

エントリー番号※

※印の箇所は記入不要

平成23年度4月入学生 湘南歯科衛生士専門学校  
AO(アドミッション・オフィス)入試エントリーシート

フリガナ			性別	写真貼付欄 1. 上半身脱帽 2. 最近3か月以内撮影 3. 縦4cm×横3cm 4. 白黒、カラーいずれも可
氏名			男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
フリガナ				
現住所	〒 — — Tel — — 携帯Tel — —			
出身学校等	所在地	都・道・府・県		
	名称	国・都・道・府・県・市・私立 高等学校 科 年 月 卒業・卒業見込		
	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(大検を含む)	昭和・平成 年 月	合格・合格見込み	
四年制大学・短期大学 在学者・卒業者	昭和・平成 ( )大学 ( )学部 ( )短期大学 ( )学部 卒業・卒業見込・( )年中退			
担任等確認欄 (高等学校卒業見込み生徒のみ)	上記生徒のAO入試へのエントリー確認。 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、(社)神奈川県専各協会のAO入試ガイドラインに準拠したものです。  
なお、協会では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。

- AO入試の志願開始時期は、6月1日以降とする。
- AO入試の願書受付開始時期は、8月1日以降とする。
- AO入試実施の要件は以下とする。
  - AO入試の趣旨に沿った入試方法により実施する。
  - AO入試実施要項を作成し入試要項に明記する。
  - 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。
  - 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。

社団法人神奈川県専修学校各種学校協会