2019年度　キャリアAO入試エントリーシート

＊学校事務局　記入欄

エントリー番号	
AO面談日程	

平成　　年　　月　　日

フリガナ		性別	
氏　名		男 ・ 女	
生年月日	西暦　　年　　月　　日 （満　　歳）		
現住所	〒　　－　　（フリガナ）		
	都 道 府 県		
電話番号	－　　－	携帯番号	－　　－
メール アドレス	※面談実施日時の連絡に使用しますので必ずご記入ください。（「rinshofukushi.ac.jp」 からのメールが受け取れるよう受信設定ください） @		
現在の状況	大学（　）年生　大学院（　）年生　社会人　アルバイト　無職 その他（　　）		
最終学歴	西暦　　年　　月　　立　　大学　　学科　　卒業 卒業見込		
	西暦　　年　　月　　立　　大学院　　専攻　　卒業 卒業見込		
実務経験			

職歴（社会人のみ記入）

年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

●これまでの経歴を、言語聴覚士としてどのように活かしたいと考えますか。

臨床福祉専門学校