

玉野総合医療専門学校 A O入試Ⅰ・Ⅱ期『志願票』

- ①この志願票は、A O入試Ⅰ期、Ⅱ期用です（Ⅲ期以降を受験する人は提出不要）。
- ②黒ボールペン等（鉛筆不可）を使用し、両面の太枠内を自筆で記入してください。
- ③【 】内はいずれかを○で囲み、[写真貼付枠]には、写真を貼付してください。
- ④面接時間等の連絡をするため必ず連絡のつく連絡先を記入してください。
- ⑤「志願票」（本紙）、「学科課題」を市販の封筒に入れ、郵送または本校へ持参してください。

※

志 望 学 科	学科
---------	----

フリガナ	
氏 名	

[写真貼付枠]

- ・上半身正面無帽、最近3ヶ月以内撮影のもの。
- ・裏面に氏名を記入（縦4cm×横3cm）

生 年 月 日	(西暦) 年 月 日生	卒年	(西暦) 年 3 月
性 別	【 男 ・ 女 】		【卒業・卒業見込】

現 住 所	〒 - 都道府県
連 絡 先	自宅電話 () - FAX () - 携帯電話 ※面接時間の連絡のため、本人の連絡先を記入すること。連絡のつきやすい時間、曜日があれば余白部分に追記してください。

在 籍 (出 身) 学 校 名 等	都道府県立 中等教育学校 高等学校 / その他 ()
在 籍 (出 身) 学 校 住 所	〒 - 都道府県 TEL () - FAX () -
出 身 課 程 (○で囲む)	【普通科・理数科・工業科・商業科・農業科・総合学科・その他 (科)】 〔コース名称 ()〕

面接場所は玉野（本校）です。理学療法学科、作業療法学科の面接日は受験生・本校間で日程調整を行い決定します。

保健看護学科は指定日に面接を実施します。時間は本校担当者より連絡して決定します。

出欠状況	出席すべき日数	出席日数	欠席日数	主な欠席理由
第一学年	日	日	日	
第二学年	日	日	日	
第三学年	日	日	日	
担任教員名	印			記入日 年 月 日

担任の先生へ：この「志願票」は玉野総合医療専門学校のA O入試（公募型・専願制）の資料の1つです。お手数ですが、二重線枠内の出欠状況（志願票記入日迄）を記入し、ご署名・捺印の上受験生へお渡しください。※既卒生の方は調査書を提出してください。成績情報保存期間等により、調査書が提出できない場合は、卒業証明書（原本）または成績証明書（成績通知簿）を提出してください。

※印欄は記入しないでください

※

※ 黒のボールペン等（鉛筆不可）を使用し、志願者本人が記入してください。

高校での学習への取組み (自己評価)			
クラス・生徒会等 学校活動実績	(生徒会やクラスでの委員等や役割)		
部活動	参加 / 不参加	所属部名	
部活動実績	(主な実績、活動)		
社会での活動	(学校外での受賞、ボランティア活動、その他一般社会での受賞や委員等の役割)		
特記事項	(その他、取得資格等)		