

AOエントリーシート



学校法人松山学園 **松山学園松山福祉専門学校**

受付年月日	令和 年 月 日	受付番号		受付者	
-------	----------	------	--	-----	--

作成日	令和 年 月 日				
フリガナ					写真 (3cm×4cm) ・上半身脱帽 ・3ヶ月以内に撮影 ・写真裏面に氏名記入
氏名					
生年月日	年 月 日 (満 歳)				
現住所	〒(-)				
電話番号			E-mail		
出身高校	立			高等	() 科
	年 月 卒業 ・ 卒業見込			学校	年 月
最終学歴	年 月		大学・短大 専門学校 日本語学校	在学・卒業・その他	
学歴	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
ボランティア 活動歴・ 部活・職歴	年 月				
	年 月				
	年 月				
取得資格	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				
	年 月				

面接希望日 (日・祝除く)	第1希望日	年 月 日 ()	AM	時 分
	第2希望日	年 月 日 ()	AM PM	時 分

<記入上の注意>

- ・太枠内を、黒のボールペンで記入すること。※鉛筆不可。
- ・住所は、団地、アパート名まで記入すること。

...> 裏面に続く

キリトリ線

