中九州短期大学

令 和 2 年 度 A O 入 試 エ ン ト リ ー シ ー ト

フリガナ		性別	生 年 月 日
氏　　名		男 女	昭和 平成　　年　月　日
住　　所	〒　　－		
電　　話	（　　）	－	

写真
（4×3）貼付
（上半身・正面・脱帽で書類提出時から 3 か月以内に撮影したもの。裏面に氏名を明記し、糊付けすること）

出　身　高　校	学　　科
高等学校	普通科・総合学科・（　　）科
課　　程	卒業年月　（大検・高認の方は合格月日）
全日制・定時制・通信制・高認（大検） その他（　　）	昭和・平成　年　月　日　卒業見込 卒業・合格

志 望 す る コ ー ス　※□にチェックを入れてください
□経営福祉学科　□国際･ビジネスコース　□介護福祉士コース
□幼児保育学科

志望動機･入学後の抱負･自己アピールなどについて記入してください
面談の際に質問したいことや確認したい事項があれば記入してください

以下の欄は令和 2 年 3 月高等学校卒業見込の方のみ必要です

高校の先生へのお願い：本学 AO 入試へのエントリーについて上記の生徒より連絡があった場合は、ご確認として下記の署名欄に署名･捺印をお願いいたします。 中九州短期大学入試係
学校名 ご担当者氏名　　印　（担任･進路指導担当）

※短大記入欄

受付 No.
受付日
面接日