入試第６号様式

ＡＯ前期入学試験　エントリーシート

＊印欄は記入しないでください

＊受験番号	

選 考 日	☐2024 年７月 20 日（土）　☐2024 年８月 24 日(土)　☐2024 年９月７日(土)

フリガナ		性　別	写真添付 （縦４×３㎝） ・上半身脱帽正面のもの ・最近３ヶ月以内に撮影したもの
氏　　名		☐男　☐女	
生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生　（満　　歳）		
現 住 所	（〒　　－　　）		

電話番号	本人	保護者

志願者の 出身高等学校 及び入学資格等	(西暦)　　年　　月　　高等学校　☐卒業 ☐卒業見込
	年度　☐大学入学資格検定試験・☐高等学校卒業程度認定試験　合格

学 歴 等	年　　月	☐専門学校 ☐短期大学 ☐大学	☐学部	☐学科 ☐コース ☐専攻	☐卒業 ☐卒業見込 ☐在学中 （　年次）
	年　　月	☐専門学校 ☐短期大学 ☐大学	☐学部	☐学科 ☐コース ☐専攻	☐卒業 ☐卒業見込 ☐在学中 （　年次）

職　　歴 ※社会人経験	勤務期間	勤 務 先	職　　種
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		
	年　　月～　　年　　月		

エントリー承認　（エントリー承認については高等学校卒業見込み者のみが対象です。）

承認者 ご署名	学校名 :　　　　　高等学校
	承認者 :　　　　　印（ご担任・進路指導ご担当者）

2025 年度

葵会仙台看護専門学校

入試第６号様式

志望理由

AO 試験合格後、本校入学へ向けて勉強や生活面など、どのように取り組んで行こうと考えているか。