

(令和8年度)

※ 受付年月日	令和 年 月 日
※ 受験年月日	令和 年 月 日

AO入試エントリーシート（医療課程用）

※ エントリー番号 号

記入日 令和 年 月 日

今村学園ライセンスアカデミー学校長 殿

氏名

写真貼付欄

(縦4.0cm×横3.0cm)

- ① 上半身・無帽
- ② 3ヵ月以内に撮影
- ③ 裏に氏名記入

面接希望日（該当に○印）		8月24日	9月7日
面接試験の方法 (該当に○印)		1. 来校して面接 2. 自宅にてWEB面接 3. その他の場所にてWEB面接（場所を記入： <u> </u> ）	
志望学科 柔道整復トレーナー学科			
本人	<u>ふりがな</u> <u>氏名</u>	年齢 才 男・女	
		昭和 年 月 日 生 平成	
現 在 所	<u>〒</u> <u> </u>	電話番号(自宅)	
		電話番号(携帯)	
保護者	<u>ふりがな</u> <u>氏名</u>		
担任	<u>ふりがな</u> <u>氏名</u>		

- * 高等学校を令和8年3月卒業見込みの者は、こちらから学校側に確認する場合があるため、担任名を記入してください。
- * 数字はアラビア数字で記入してください。
※印の欄は記入しないでください。
- * ホームページ(<https://www.imamura.ac.jp/>)からも「AO入試エントリーシート」をダウンロードできます。

学歴・職歴・志望動機・自己PR等

出身校 (高等学校等)	高等学校 · 高卒認定		
卒業年月日	年 月 日 (卒業 · 卒業見込)		
高等学校 卒業後の学歴	年	月	学歴

職 歴	年	月	職 歴
資格・免許等	年	月	資格・免許等
本校に入学を 希望する動機			
特技・趣味			
自己 P R			
将来の夢			