



学校法人ひらた学園 広島国際医療福祉専門学校  
 (文部科学大臣認定 職業実践専門課程)

受付年月日	*
整理番号	*

2023年度 総合選抜型 (AO) エントリーシート (高校生対象)

志望学科	理学療法学科 ・ 作業療法学科 ・ 介護福祉学科 ※○で囲む
------	--------------------------------

フリガナ	
氏名	

出身高校名	立 高等学校
-------	--------

生年月日	(西暦)	年	月	日生	性別	男 ・ 女	年齢	歳
						※○で囲む		

フリガナ	
現住所	〒 - TEL ( ) -

保護者承諾	フリガナ	
	氏名	⑩

- お願い (1) 太枠内に黒インク・黒ボールペンで丁寧に記入してください。  
 (2) 保護者承諾欄には保護者ご自身が記入し、押印してください。  
 (3) 下記の欄にエントリー者のアピールポイントを簡潔に記入してください。(高校での活動内容等)

•
•
•
•

\*本校記載欄

面接月日	面接者	入試広報部	出願可否
*	*	*	可 ・ 否