広島国際医療福祉専門学校

2026年度総合型選抜（AO）インターネット出願対応
ＡＯエントリー保護者承諾書

広島国際医療福祉専門学校長　殿

私は、子どもが貴校のAO入試エントリーすることに同意いたします。

エントリー者記入欄

エントリー学科	
エントリー者氏名	
出身高校名	立　　高等学校

保護者記入欄　※保護者様の直筆でお願いします。

保護者名	㊞

年　　月　　日

■ご記入いただいた個人情報は、上記の目的のみに使用し第三者に提供することはございません。