受験番号	*

社会人/大学生　自己アピールシート（B 方式）

学校法人ひらた学園
広島国際医療福祉専門学校

志願者	フリガナ		志望学科
	氏　名		学科【 専願 】
	生年月日	（西暦）　　年　　月　　日生　（　　歳）	
	住　所		
		〒　　－	TEL（　　）　　－

自己アピール項目：（　　）について

【自己アピール内容】※次の行から楷書でご記述ください。

■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。