



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	*

2025年度 総合型選抜 (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	年齢	歳	

フリガナ	
現住所	〒 - TEL ( ) -

保護者承諾	フリガナ	
	氏名	(印)

- お願い (1) 太枠内に黒インク・黒ボールペン・入力文字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(入力文字可)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

■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ありません。