



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ありません。