

関西医療大学  
AO選抜・スポーツAO選抜 エントリーシート

※

(平成26年度入学用)

フリガナ				性別	生年月日		
氏名				男	女	昭和 平成 年 月 日	
現住所	〒						
電話番号				携帯番号			
出身高校	所在地	設置者	学校名			卒業(見込)年月	
	都道府県	立				年 月 卒業(見込)	

入試区分	<input type="checkbox"/> AO選抜 <input type="checkbox"/> スポーツAO選抜	
志望学科	学科	
<b>志望理由</b>		

<b>自己アピール</b>		

〈スポーツAO選抜にエントリーされる方のみご記入ください。〉

<b>スポーツ活動に関する記録</b>		
出場大会名(種目)	年月日	成績(順位)・記録

※印の欄は記入しないでください。  
このエントリーシートに記載された事項は、本人の了承なしに当該選抜の選考以外に使用することはありません。  
(入学選考における個人情報の取扱いについては入学試験要項に記載しています。)