

# AO入試エントリーシート

あいち福祉医療専門学校 学校長殿

受付日	西暦 年 月 日	受付番号	
-----	----------	------	--

下記のとおりAO入試にエントリーします。

志望学科		科 ▲第二志望学科	△ 理学療法学科	作業療法学科
フリガナ		性別	△ 男・女	年齢 満 歳
氏名		生年月日	西暦 年 月 日生	
フリガナ				
本人住所	〒 -			
TEL(自宅)	- -		本人携帯	- -
高等学校	△ 都道府県 立 高等学校	科	西暦 年 月	△ 卒業見込 卒業
	△全日制・定時制・通信制(単位制) 通信制高校の方はキャンパス名・校舎名も記入してください( )			
大学 短期大学 高等専門学校 専門学校	△ 都道府県	△ 大学 短期大学 高等専門学校 専門学校	科	西暦 年 月 △ 卒業見込 卒業
高等学校卒業程度 認定試験	年 月 合格			
職歴				
エントリーの報告	未成年の方がAO入試エントリーをするには保護者への報告が必要です。 また高校在学中の方は、高校の先生への報告が必要です。 <input type="checkbox"/> 保護者への報告 <input type="checkbox"/> 高校の先生へ報告			
オープンキャンパス参加日	西暦 年 月 日		コース	
	(精神保健福祉学科にエントリーされる方でオープンキャンパス未参加の方は記入不要)			

**【注意】**

- ・太枠内を黒のペンまたはボールペン(消せるボールペンは不可)で丁寧に記入してください。
- ・太枠内のみ記入してください。
- ・△印はいずれかを○で囲んでください。
  - ・裏面の「志望理由」「将来の夢」「選考希望日」も必ず記入してください。
- ・理学療法学科、作業療法学科にエントリーする方で第二志望学科を希望する方は「▲第二志望学科」欄も記入してください。

**【本校記入欄】**

月/日	選考の記録				担当者	印
1	2	3	4	5	6	7

◇ご記入いただきました個人情報は、AO入試にかかわる処理のみに使用し、他の目的に使用することはありません。

【志望理由】 アドミッションポリシーを踏まえて記入してください

【将来の夢】

【選考希望日を下記より選んで○をつけてください】

・6/25(土)

・7/23(土)

・8/6(土)

・8/27(土)

・9/17(土)

■本校のアドミッションポリシー (1)～(5)

- (1) 本学園の建学の精神と「well-being」の追求に賛同する
- (2) 「ありがとう」の言葉を大切に人と向き合い社会貢献していきたいと考える
- (3) 医療・福祉への強い関心と資格取得への意欲と覚悟を持ちコミュニケーション能力を高めようと努力できる

〔介護福祉学科〕

- (4) 目の前の人に寄り添う「いちばんの存在」に向かって努力ができる
- (5) 「地域」のなかで「何ができるか」を「じぶんごと」として考えることができる介護福祉士をめざす

〔精神保健福祉学科〕

- (4) 精神障がい者にひとりの人間として向き合い彼らの尊厳を大切にする
- (5) 地域社会と連携した福祉社会づくりに関心がある

〔理学療法学科〕

- (4) 人に寄り添いその人の笑顔を創造できるように目標に向かってともに歩むことができる
- (5) 理学療法理論と実践的技術の習得ならびに自身の人間性を高めるために積極的な努力を継続できる

〔作業療法学科〕

- (4) 「生活のしづらさ」を改善するために必要な知識と技術の獲得に主体的でその努力を惜しまない
- (5) 人に寄り添い住み慣れた「地域」で生活する喜びをともにできる作業療法に関心が持てる