

受付日※	年 月 日	エントリー番号※	
------	-------	----------	--

※印の箇所は記入不要

横浜動物専門学校

AO(アドミッションズ・オフィス) 入学 エントリーシート

希望する学科・コース名を記入してください。

学科	コース	年制
----	-----	----

フリガナ		性別		西暦	年	月	日生
氏 名				申込日現在	歳		
保護者氏名 (保護者の方が記入してください)		高等学校卒業見込生徒のみ記入					
フリガナ							
現住所	〒 - Tel - -						
出身高校	立 高等学校 科 年 月 卒業・卒業見込						
高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)		年 月 合格・合格見込					
専門学校、大学 または短大の卒業生 在学生のみ記入	専門学校 大 学 短期大学	学部	年 月 卒業・卒業見込	(年 在学中)			

志望理由に○をつけてください。(複数回答可)	○をつけた項目について具体的に記入してください。
(1) 就職実績が良い (2) 合格実績が良い	
(3) キャンパスライフが充実している (4) ゼミ学習が良い	
(5) 親・兄弟姉妹・教師・知人に勧められた (6) 目指したい学科・コースがある	
(7) 授業・カリキュラムが充実している (8) 通学に便利	
(9) 卒業生が社会で活躍している (10) 実習が充実している	
(11) その他 ()	

高校(または最終学校)時代に熱中したこと、または興味・関心を持ったことに○をつけてください。(複数回答可)	○をつけた項目について具体的に記入してください。
(1) クラブ活動 (2) 資格取得	
() ()	
(3) ボランティア活動 (4) 学校外での活動	
() ()	
(5) 趣味 (6) その他	
() ()	

入学後の目標に○をつけてください。(複数回答可)
(1) ペット関連企業就職 (2) 愛玩動物看護師 (3) 公務員 (4) 警察官・消防官・自衛官 (5) 民間企業就職
(6) 資格 () (7) その他 ()

本学のイベントに参加した日を記入してください。	※オンラインによるオープンキャンパス ・進路相談会も対象になります。	年 月 日
-------------------------	---------------------------------------	-------

あなたの面談希望日を記入してください。	年 月 日 時～	オンラインの面談を希望する方は 右記にチェックを入れてください。	☐ オンライン面談希望
---------------------	----------	-------------------------------------	------------------------------------

担任等確認欄 (高等学校卒業見込生徒のみ)	上記生徒のAO入学へのエントリー確認。 担任・進路指導担当(いずれかに○) 氏名
--------------------------	---

専門学校 面談日/ 記入欄 備考/	年 月 日 時 分～ 時 分	担当者	面談者
----------------------	----------------	-----	-----