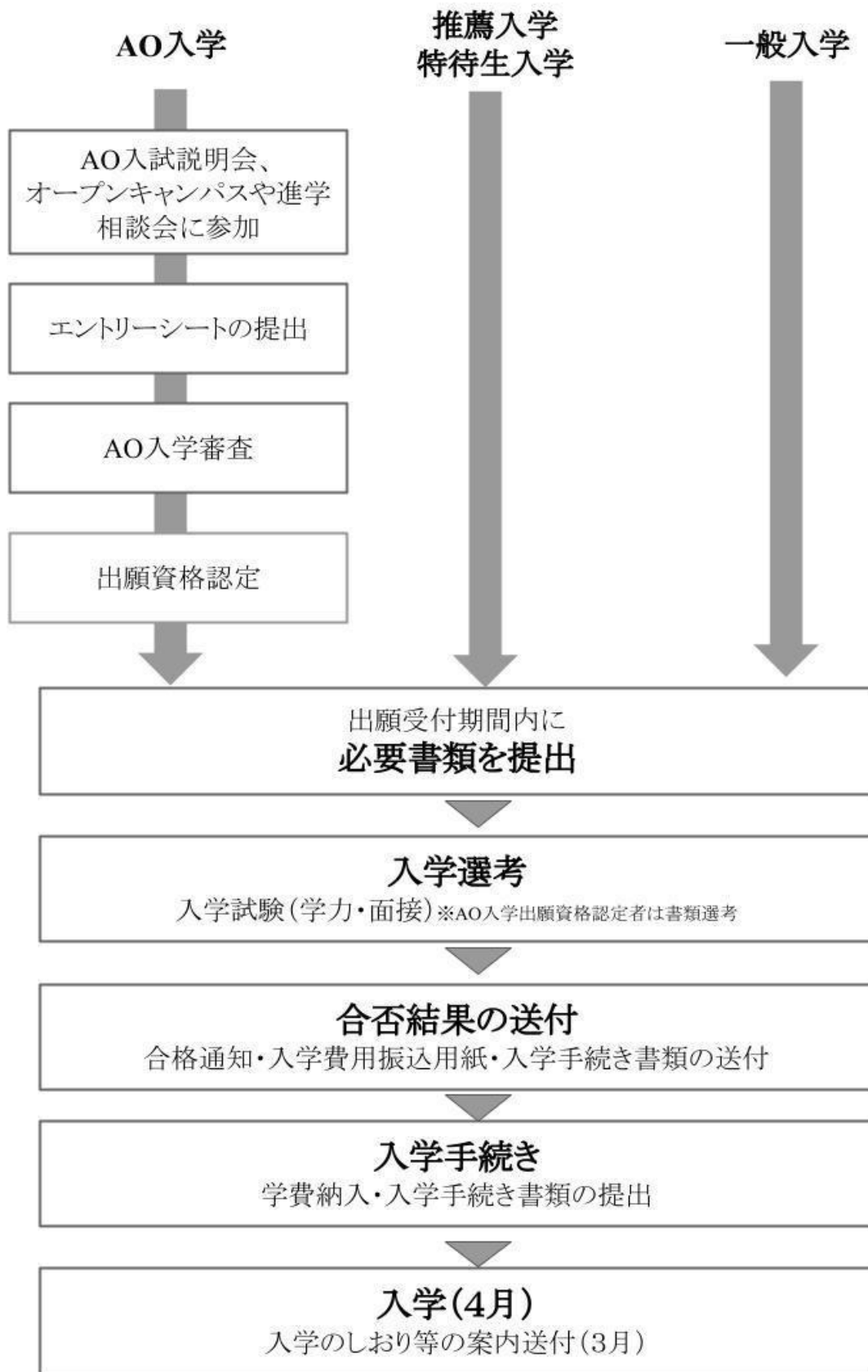


しゅつがん にゅうがく りゅうがくせいよう
●AOエントリー、出願から入学まで(留学生用)



【様式 1】

ねんど
2027年度
くらしき総合福祉専門学校
Kurashiki Sōgō Fukushi Senmon Gakkō
にゅうがくしけん
AO入 学試験エントリーシート

がいとう じるし
該当するものに○印をつけてください。 記入日 西暦 年 月 日

しぼう がっか 志望学科	() かいごふくしがっか 介護福祉学科 (Department of Nursing and Welfare)
-----------------	---

フリガナ			せいべつ 性別	男性・女性
氏名/Name			こくせき 国籍	
せいねんがっぴ 生年月日 (DoB)	せいれき 西暦	年	月	日生 (満 歳)
げんじゅうしょ 現住所/ Address	〒 -			
れんらくさき 連絡先	でんわばんごう/Phone Number () -		けいびだんわ/Mobile number () -	
	E-mail		@	

がく れき 学 歴			
ぼ こく 母 国			
がっこうめい 学校名	じゅうしょ 住所	ざいがくきかん 在学期間	ねんすう 年数
しょうがっこう 小学校/Elementary School		年 月～ 年 月	
ちゅうがっこう 中学校/Jr.High School		年 月～ 年 月	
こうこう 高校/High School		年 月～ 年 月	
だいがく せんもんがっこう など 大学・専門学校 等/Higher Education		年 月～ 年 月	
にほん 日 本			
		年 月～ 年 月	
		年 月～ 年 月	

いか たんとう せんせい きにゅう ねが
以下は担当の先生に記入をお願いしてください。

在籍学校名			
在籍校 TEL		担任の先生	

くろ あお
※黒または青のペン・ボールペンでご記入ください。

じょうき こじんじょうほう にゅうがくしけんいがい しよう
※上記の個人情報 は、AO入 学試験以外には使用いたしません。

しぼうどうき うらめん こきにゅう
志望動機は裏面にご記入ください。

い か かくこうもく わくない くわ きにゆう
以下の各項目について枠内にできるだけ詳しく記入してください。

しぼう どうき
志望動機

しぼうりゆう どういがつか えらんだりゆう きにゆう
1. 志望理由（当該学科を選んだ理由を記入してください。）

ほんこう しつもん きにゆう
2. 本校への質問など（あれば記入してください。）

いっしょ か き しよるい ていしゆつ
*このエントリーシートと一緒に下記の書類を提出してください。

かおじやしん
パスポートのコピー（顔写真のページとビザのページ）

ざいりゆう
在留カードのコピー

がくせいしやう
学生証のコピー

出席成績証明書

しよるいていしゆつほうほう
*書類提出方法

ゆうそう げつようび きんようび じ じ あいだ どうこう ちやくせつじさん
郵送、もしくは月曜日から金曜日の 10時から 16時の間に、当校に直接持参してください。

ゆうそう ばあい かんいかきとめ はいたつきろく のこ ほうほう ゆうそう
●郵送の場合は、簡易書留や配達記録が残る方法（レターパックも可）で郵送してください。

ゆうそうさき
郵送先：〒712-8012 岡山県倉敷市連島1丁目3番27号

くらしき総合福祉専門学校 願書受付係

Tel : 086-444-8181

じさん ばあい かなら しゆつがん ほんにん がんしよ じさん じさん ひ じぜん れんらく
●持参の場合は、必ず出願する本人が願書を持参してください。（持参する日を事前に連絡してください。）

ほんこうきにゆうらん
本校記入欄