

令和9年度入学生用 長岡介護福祉専門学校あゆみ

AOエントリーシート

(9/30まで受付)

空欄に必要事項を記入し、□欄は当てはまるものに☑をつけてください。

ふりがな			
氏名			
生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)
現住所	〒 (自宅電話) (携帯電話)		
最終学歴	学校名 学科名	□令和9年3月卒業見込 / □ 年 3 月卒業	
最終職歴	会社名	仕事内容	就業期間
			年 月 ~ 年 月
面接日時連絡用 メールアドレス			

選考日時は、AOエントリーシート受付後にメールで連絡いたします。

※迷惑メール設定されている場合は、本校からのメールを受信できるよう設定をお願いします。

事務局使用欄 (何も記入しないでください)

受付日		受付番号	
出願許可	許可・不許可	備考	

