

AO入試 | エントリーシート |

下記「個人情報の取扱いについて」に同意の上、記入してください。

記入日： 年 月 日

志望学科	学科		
フリガナ			
氏名	TEL		
	携帯番号		
	E-mail		
住所	〒		
学校名	都・道・府・県・市・私立 高校(年生・卒)	短大・大学 (学部 年生・卒) 社会人・その他()	
担任名	先生	生年月日	年 月 日生

■あなたが本校に興味・関心を持たれた理由に印をつけてください。(複数可)

- 学科・コース
 取得可能資格
 実習設備
 講師
 就職分野
 雰囲気
 イベント
 その他 ()

■次のエントリー項目の中から、自分にあると思われるものに印をつけてください。

- 入学後の学習に必要な基礎学力を持っている
 どんなことにも興味・関心を持ち、好奇心旺盛
 obm各学科分野での学習につながる内容に興味があり、将来の目標にしている
 自ら考え工夫する発想力や創造力がある
 バイオ・バイオ技術：生物や化学、または実験や研究
 笑顔や思いやり、相手に対するやさしさを持っている
 医療事務総合：医療分野、または事務やパソコン
 人と話したり、人のお世話をするのが好き
 医療福祉心理：人の心理や福祉
 学校行事や部活動など課外活動に主体的に関わった経験がある
 ボランティアなど社会貢献活動の経験がある、または意欲がある
 リーダーシップを発揮した経験がある、または発揮したいと考えている

●個人情報の取扱いについて <学校法人佐藤学園 個人情報保護管理者>

■お預かりする個人情報：氏名、住所、電話番号、生年月日、出身校名などの個人を識別できる情報(以下、個人情報といいます)
 ■利用目的：エントリーされた方の入学試験に関わる受験票や認定票の発送、事務連絡、入学試験の結果判定、出身校への連絡にのみ使用いたします。
 ■第三者提供・委託：法令に基づく場合及び本人ならびに公衆の生命・健康・財産を脅かす可能性がある場合などを除き、ご本人の同意を得ることなく他に利用及び第三者に提供することはありません。また、個人情報を委託する場合は、当法人の厳正な管理の下で行います。
 ■個人情報を与えることの任意性及び当該情報を与えなかった場合に生じる結果について：個人情報の記入については任意の項目もごさいますが、記載頂けない場合や記入間違い等がある場合は入学試験及びそのご連絡などに支障をきたす場合がございますのでご注意ください。
 ■開示などの請求：ご提出いただきました個人情報について、開示などのご希望がございましたら、個人情報保護事務局までご連絡ください。
 <個人情報についてのお問い合わせ>
 個人情報保護事務局 【電話】06-6251-8103 (受付時間：平日 午前9時～午後5時 土日祝休み) 【E-mail】privacy@hchs.ed.jp

■あなたが今まで、特に頑張ってきた項目に☑印をつけて、その内容を記入してください。

- ボランティア活動 部活動 生徒会活動 学級活動
 文化・芸術 その他 ()

■あなたは将来、どのような進路を実現したいと考えていますか。
また、進路についての夢や希望があればお書きください。

■学校記入欄 ※印欄は記入しないでください。

面 談 者	※	入 試 広 報 部	※	学 科 責 任 者	※	校 長	※
-------------	---	-----------------------	---	-----------------------	---	--------	---

