

# 群馬医療福祉大学・短期大学部

## AO入試エントリーシート

本人自筆のこと  
群馬医療福祉大学・短期大学部

フリガナ			生年月日
氏名	男・女	昭和 平成	年 月 日 年齢 ( ) 歳
出身高校	都 道 立 府 県	高等学校 中等教育学校 ( ) 科 昭和・平成 年 月 日 卒業見込・卒業	
現住所及び 電話番号	〒 TEL — —		
<b>志望専攻</b> <small>(第一志望のいずれかに ○印をつける。 第二志望がない場合は ○印をつける必要は ありません。)</small>	第1志望	第2志望	
	社会福祉 ( )	子ども ( ) 医療福祉 ( )	
	子ども ( )	社会福祉 ( ) 医療福祉 ( )	
	看護 ( )	作業療法 ( )	
	理学療法 ( )	理学療法 ( )	
	作業療法 ( )	医療福祉 ( )	
	医療福祉 ( )		
高校時代の 部活動・クラス委員等	資格 免許等		
長所・短所	長 所	短 所	
得意科目 不得意科目	得意科目	不得意科目	
趣 味			
専門分野を学ぶ 動機や将来の夢			
高校や社会の 中で力を入れて きた活動			
備 考	※		
面 談 日	※	担 当	※

※備考・面談日・担当欄には記入しないこと。