

AO入試 志望理由書(エントリー)

年 月 日

学校法人 実教学園

F■C フチガミ医療福祉専門学校

学校長 吉田 登志子 殿

志望学科	<input type="checkbox"/> 診療情報管理科 <input type="checkbox"/> 医療秘書科 <input type="checkbox"/> こどもみらい科				
高等学校名	高等学校 3 年				
氏 名			男 女	生年月日	年 月 日
現住所					
連絡先	携帯番号	- -	自 宅	- -	

私は下記に述べる理由により、貴校への入学を志願します。
