

## 総合型選抜 志望理由書(エントリー)

2023 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 宮本 恵実子 殿

志望学科	<input type="checkbox"/> 診療情報管理科 (3年制)	<input type="checkbox"/> 医療秘書科 (2年制)	<input type="checkbox"/> 医療事務科 (1年制)	<input type="checkbox"/> こどもみらい科 (3年制)
高等学校名	県			高等学校 3 年
フリガナ			性別	男・女・( )
氏名 ※自署			生年月日	西暦 年 月 日
フリガナ				
現住所	〒 □□□□ - □□□□			
電話番号	携帯番号	— —	自宅	— —

■エントリー期間:2023年7月1日~2023年10月28日必着

チェックを入れてください。オープンキャンパスに参加しました。総合型選抜にエントリーすることについて、高校の先生に相談をしました。

高等学校 担当者名	役職		氏名	
電話番号	—	—	*高等学校の担任の先生や進路指導担当の先生に 確認のサインをお願いします。	

## ■総合型選抜 面談開催日

◎希望する面談日にチェックを入れてください。※面談の申込みは、公式ホームページまたは、お電話でご予約ください。

<input type="checkbox"/> 7月8日(土)	<input type="checkbox"/> 7月15日(土)	<input type="checkbox"/> 7月22日(土)	<input type="checkbox"/> 7月23日(日)
<input type="checkbox"/> 7月29日(土)	<input type="checkbox"/> 8月6日(日)	<input type="checkbox"/> 8月12日(土)	<input type="checkbox"/> 8月26日(土)
<input type="checkbox"/> 9月9日(土)	<input type="checkbox"/> 9月30日(土)	<input type="checkbox"/> 10月14日(土)	<input type="checkbox"/> 10月28日(土)

注) ボールペンで記入してください。(消えるボールペンは不可)  
誤って記入した場合は二重線を引き、訂正印を押してください。

学校長	学科統括	事務長	入試課長
-----	------	-----	------

**総合型選抜 志望理由書(エントリー)**

志望学科	<input type="checkbox"/> 診療情報管理科 (3年制)	<input type="checkbox"/> 医療秘書科 (2年制)	<input type="checkbox"/> 医療事務科 (1年制)	<input type="checkbox"/> こどもみらい科 (3年制)
氏名		高等学校名		高等学校

①本校を選んだ理由

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

②志望学科を選んだ理由

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

③将来の展望や目標

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------

④高校生活で頑張ったこと（部活動、資格取得など）

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------