

エントリー番号	※本学記入欄
---------	--------

2025年度 総合型選抜 [短期大学部]

エントリーシート

※鉛筆不可、黒の筆記具を使用し自筆で記入してください。

※★印については、該当箇所に○を記入してください。

西暦 年 月 日記入

フリガナ				生年月日	(西暦)	年	月	日生
氏名								
住所	〒				電話番号	() ()		
					携帯番号	() ()		
出身高校名	府 県 立		市 私		高等学校		科	コース
	卒業(見込)年月	(西暦) 年 月			★ 卒業・見込			
	★ [該当者のみ] 高等学校卒業程度認定試験・大学入学資格検定				(西暦) 年 月		合格・見込	
志望学科	★ 歯科衛生学科 ・ ライフデザイン学科							

I 期		II 期 試験希望日 [面接]	★ 希望日程 (II期: 10/7~12/13) ※日祝を除く
1次選考希望日			
面談方式	★		第1希望: 西暦 年 月 日 AM・PM・終日※ 第2希望: 西暦 年 月 日 AM・PM・終日 第3希望: 西暦 年 月 日 AM・PM・終日
	第1希望【 5/12・6/2・7/27・8/3・8/4・8/24 】		
	第2希望【 5/12・6/2・7/27・8/3・8/4・8/24 】		
体験授業方式	オープンキャンパス日程【6/23・7/20・8/17】の当日に持参してください。		★ 希望日程 (III期: 1/15~3/12) ※日祝を除く
	第1希望: 西暦 年 月 日 AM・PM・終日※		
	第2希望: 西暦 年 月 日 AM・PM・終日		
第3希望: 西暦 年 月 日 AM・PM・終日			

※AM: 9:00~12:00、PM: 1:00~5:00とします。

本学 (学科) 志望の理由

歯科衛生学科は以下の内容を記載してください。

- ・学校生活を通して、友人や仲間と何か成し遂げたことはありますか？
- ・日常生活でいろいろな人に気を配ったり、目を配ったりした経験を教えてください。
- ・お口の中について何か興味を持っていることはありますか。
- ・歯科衛生士になったとき、どのような活動に取り組んでみたいですか？

ライフデザイン学科は記載内容の指定はありません。

※本学記入欄	事前相談	お出かけ
	月 日	6月 17日
事前相談・お出かけ入試個別相談会		