

●この欄は記入しないでください

受付日	年 月 日
受付番号	

AO入学エントリーシート

学校法人 経専学園
札幌ほいく専門学校
校長 香川 朗 殿

記入日：西暦 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日
氏 名		西暦 年 月 日 (満 才)
住所等	〒 - 電話 () -	
学 歴 <small>該当個所に○印を入れてください</small>	立 高等学校 科 西暦 年 月 卒業見込/卒業 <input type="checkbox"/> 1.全日 <input type="checkbox"/> 2.定時 <input type="checkbox"/> 3.通信 <input type="checkbox"/> 4.その他 キャンパス ※3. 通信の方はキャンパス名を記入してください。	
希望学科 コース <small>該当個所に○印を入れてください</small>	こども未来学科 <input type="checkbox"/> 幼稚園一種チャレンジコース <input type="checkbox"/> 保育公務員コース <input type="checkbox"/> こども救急・病児保育コース <input type="checkbox"/> こどもダンス&スポーツコース <input type="checkbox"/> こども心理・あそびマスターコース こども学科 <input type="checkbox"/> 保育士・幼稚園教諭コース <input type="checkbox"/> 保育士・病児保育コース <input type="checkbox"/> 保育士コース	
面談希望日	月 日	<input type="checkbox"/> オープンキャンパス <input type="checkbox"/> 平日来校 <input type="checkbox"/> オンライン

下記承認欄は、2026年3月卒業見込の高校生のみ必要とします。

AO入学エントリー承認欄

上記生徒について、貴校のAO入学にエントリーすることを承認いたします。

西暦 年 月 日

※担任または進路指導の先生へのお願い

高等学校名

高等学校

本校では、AO入学エントリーにあたり、進路指導ご担当者のご指導を踏まえ、エントリーいただくことが望ましいと考えております。つきましては、お手数をおかけいたしますが、上記生徒のエントリーに際し、ご指導をいただいたうえ、ご承認をお願い申し上げます。

担任または
進路指導担当者名

【氏名: _____】

自己アピール記入欄

●なぜ、あなたは進学先として本校を選びますか。

●あなたが目指す職業分野に対する意欲・熱意や目的意識といったものを書いて下さい。
