

福島医療専門学校 AO入試エントリーシート

本校のAO入試受験を希望している方は下記の項目に記入をお願いします。

希望学科

柔整科

鍼灸科

歯科衛生士科

入試日

AO1次入試(7月)

AO2次入試(8月)

AO3次入試(2月)

フリガナ	男 ・ 女
名 前	
住 所 〒 —	
自宅TEL ()	
携 帯	
Email	
<input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大・大学	
学校名	
担任の先生 ※高校生の方はご記入ください。	

<input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> その他	勤務先	
--	-----	--

エントリー方法：直接本校スタッフへお渡しいただくか、郵送、FAX(024-933-7887)など
ホームページからのWEBエントリーも可能です。