

令和8年度 中村学園大学短期大学部 キャリア開発学科

総合型選抜 I 期 エントリーシート

受付番号	※大学記入欄
------	--------

●黒のボールペンで直筆してください。

フリガナ			性別	生年月日		写真貼付欄 (縦4cm・横3cm) エントリー前3ヵ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向のもの(写真裏面に氏名を記入のこと)
氏名			1. 男 2. 女	平成	年 月 日	
現住所	〒 -	携帯番号	- -			
出身高等学校等	所在地	都・道・府・県		課程	1. 全日制 2. 定時制 3. 通信制 4. その他( )	
	学校名	1. 国立 2. 公立 3. 私立 学校		学科	1. 普通 2. 農業 3. 工業 4. 商業 5. 理数 6. 家庭 7. 総合 8. その他( )	
短大へ進学後、取り組みたいこと						
自己PR (趣味、特技、取得資格・免許、部活動、ボランティア活動など)						

何れかに☑を付けること

希望入試種別	<input type="checkbox"/> 活動実績評価型	<input type="checkbox"/> 授業参加型
事前面談希望日	<input type="checkbox"/> 8月30日(土)	<input type="checkbox"/> 8月31日(日) <input type="checkbox"/> 両日とも可能
面談希望形態	<input type="checkbox"/> 来校	<input type="checkbox"/> オンライン

※エントリーシートの提出(郵送)とあわせて受験生サイト内の「事前面談日時 確認用フォーム」への入力をお願いいたします。

■高等学校等進路指導の先生方へお願い

上記生徒のキャリア開発学科総合型選抜 I 期へのエントリーについて内容をご確認の上、下記欄にご署名・ご捺印をお願いいたします。

高等学校等確認欄	学 校 名	
	クラス担任又は 進路指導担当者	(印)

※大学記入欄	
--------	--