

体験入学、見学会、個別相談等参加日

月 日

平成24年度

千葉・柏リハビリテーション学院 AO入学試験

エントリーシート

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日
現住所	〒		
電話番号		携帯	
出身高校名	高等学校	平成 年 月 卒業・卒業見込	
在学中または卒業後の活動(部活動、委員会活動、その他特筆すべき活動)			
学外の活動			
所有資格等			
志望理由			
自己アピール			

現在最も興味を持っていること