

総合型選抜 自己PR方式(意欲重視型) エントリーシート

| | |
|------|---|
| 受付番号 | ※ |
| 受付日 | ※ |

※欄は記入しないでください

| | | | |
|------|-------|---------------|--|
| 志望学科 | 経営実務科 | エントリー(出願)希望区分 | <input type="radio"/> I期 <input type="radio"/> II期 |
|------|-------|---------------|--|

該当する項目を○で囲ってください。

| | | | |
|------|---------------------------|-------------|--|
| フリガナ | | 生年月日 | 写真貼付欄 1. 正面、上半身脱帽のもの 2. 最近3ヶ月以内に撮影したもの 3. 縦4cm×横3cm枠無し 4. 全面のり付けのこと |
| 氏名 | | (西暦) 年 月 日生 | |
| 現住所 | 〒 - 連絡先 自宅: () 携帯電話: () | | |

| 学校名 | 学科 | 課程 | 入学年月 | 卒業(見込) |
|-----|----|-------------------|----------|---------------------|
| 学校 | 科 | 全日制 定時制 通信制 | (西暦) 年 月 | (西暦) 年 月 卒業・卒業見込 |

該当する項目を○で囲ってください。

活動実績 (部活動・クラブ活動、委員会・生徒会活動、ボランティア活動、コンテスト・大会、留学・海外経験等)

| 活動内容・所属団体名など | 活動実績 | 年月・期間 |
|--------------|--------------|---------------|
| 【記入例】ボランティア部 | 石川地域づくり表彰優秀賞 | 2021年8月 |
| | | (西暦) 年 月～ 年 月 |
| | | (西暦) 年 月～ 年 月 |
| | | (西暦) 年 月～ 年 月 |
| | | (西暦) 年 月～ 年 月 |
| | | (西暦) 年 月～ 年 月 |

取得資格 (現在、取得している資格・検定等)

| 資格等の名称 | 級/スコア | 認定機関名 | 取得年月 |
|---------------|-------|----------|----------|
| 【記入例】実用英語能力検定 | 2級 | 日本英語検定協会 | 2020年12月 |
| | | | (西暦) 年 月 |
| | | | (西暦) 年 月 |
| | | | (西暦) 年 月 |

※活動実績や取得資格について:

新型コロナウイルス感染症等の影響により、中止・延期等となった大会や資格・検定試験等があれば、当初参加・受検を予定していた大会名や資格・検定試験名を記載した上で、【活動実績】欄/【認定機関名】欄にその理由を付してください。

(例:「第●回 ○○○大会 同大会△△種目に出場予定であったが、新型コロナウイルス感染症の影響により中止となった。」)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 600 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 800 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |