

高崎健康福祉大学
AO相談申込シート

AO 様式 1

相談申込番号	※
--------	---

志望学科 (いずれか1つに○)	1. 医療情報学科 4. 薬学科 7. 子ども教育学科	2. 社会福祉学科 5. 看護学科 8. 生物生産学科	3. 健康栄養学科 6. 理学療法学科	写真貼付 (縦 4cm×横 3cm) 1. 3ヶ月以内に撮影 正面・上半身無帽 2. 裏面に氏名を記入 して枠内に貼付						
フリガナ		性別	生年月日							
氏名		男・女	年 月 日							
現住所	〒 TEL () - 携帯 () -									
出身 高校等 (○で囲む)	高校名	高等学校								
	卒業年月	年 月	卒業・卒業見込							
	高校課程	全日制	定時制	通信制	高校以外					
	高校学科	普通	商業	工業	農業	家庭	情報	理数	総合学科	その他
	高校以外	高等学校卒業程度認定試験等 文部科学大臣の指定した者 高専3年修了 その他								

資格・趣味・その他特記事項

資格	
趣味	
志望理由	1. 本学について
	2. 志望学科について
相談事項	志望学科、取得資格、学生生活、進路等で相談したいことを記入してください
その他 特記事項	

高等学校確認証明 (卒業見込みの者のみ)

上記のとおり、本人が貴学の AO 相談に申し込むことを確認します。

_____ 高等学校 担任 _____ 印

(注) 1. 必ず本人が記入すること。 2. ※欄は記入しないこと。

高崎健康福祉大学
AO自己推薦シート

AO様式2

相談申込番号

※

1. 高等学校での学習活動（得意科目や熱心に勉強したこと）

2. 高等学校での諸活動（生徒会活動、部活動、ボランティア等の状況や実績）

3. 自己の特技、資格、趣味・関心等（具体的に記述）

4. 本学で学びたいこと（具体的に記述）

5. 将来への希望（進路、就職等具体的に記述）

6. 本学への要望（具体的に記述）

本人自署（サイン）

氏 名 _____ 印

(注) 1. 必ず本人が記入すること。

2. ※欄は記入しないこと。

高崎健康福祉大学

AO自己推薦入学試験課題について

次の事項に従って、課題を作成すること。

- 1 課題は字数1200字以内(薬学科、生物生産学科は800字以内。)とする。
AO課題用紙は1枚400字となっている。
- 2 課題の記入にあたっては、黒鉛筆(シャープペンシルも可)またはボールペンを使用すること。ただし、黒鉛筆(シャープペンシル)を使用する際は、濃くはっきりと記入すること。
- 3 課題は用紙の最初の行から書き始めること。用紙の升目内には、課題、高校名、氏名を書かないこと。
- 4 AO課題用紙は、3枚(薬学科、生物生産学科は2枚)提出すること。
- 5 添付資料がある場合は、課題資料用紙に貼付し、AO課題用紙の最後に重ねて提出すること。

氏名	
----	--

(20×20)

AO課題用紙 (枚中の)

氏名	
----	--

(20×20)

課題資料用紙

速 達

切 手

貼 付

3 7 0 - 0 0 3 3

群馬県高崎市中大類町 3 7 - 1

AO自己推薦入学試験相談申込書類在中

高崎健康福祉大学

入試広報センター 行

簡易書留

AO自己推薦入学試験相談申込用

志願者	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒□□□-□□□□
志望学部・学科 (いずれか1つに○)	1. 健康福祉学部 医療情報学科 2. 健康福祉学部 社会福祉学科 3. 健康福祉学部 健康栄養学科 4. 薬学部 薬学科 5. 保健医療学部 看護学科 6. 保健医療学部 理学療法学科 7. 人間発達学部 子ども教育学科 8. 農学部 生物生産学科	

※この封筒の中に、次の書類が入っていることを必ず確認してから提出してください。(□にチェック)

AO相談申込シート AO自己推薦シート 課題 調査書

※本紙をカラープリンタで出力後、市販の封筒(角型2号)に貼付し、速達簡易書留郵便で送付してください。