2021 年度

ＡＯ入試
面談用紙

一般社団法人江戸川区医師会
江戸川看護専門学校
学校長　香川 眞 殿

西暦　　年　　月　　日

出願枠 （〇で囲んでください）	1 新卒者	2 指定校	3 既卒者	4 社会人
ふりがな				
氏名				
生年月日	西暦　　年　　月　　日		年齢 歳	性別
ふりがな				
現住所	〒　　－ 電話　　－　　－ 携帯　　－　　－			

学歴	入学年月	卒業年月	学校名
	年　月	年　月	高等学校 1 卒業 2 卒業見込
	年　月	年　月	
	年　月	年　月	

職歴	就職年月	退職年月	勤務先
	年　月	年　月	
	年　月	年　月	
	年　月	年　月	

志願理由