

A O 入試エントリーシート

フリガナ				希望選考日	【写真】 3 cm × 4 cm 3ヶ月以内に撮影した 上半身脱帽・無背景の もの。 写真裏面に氏名記入。	
氏名				月 日		
生年月日	西暦	年	月	日生 (満 歳)		
現住所	〒 —					
電話番号	自宅	() —	携帯電話	—	—	
フリガナ E-mail アドレス	@					
学歴	西暦	年	月	_____ 高等学校 (卒業 卒業見込)		
	西暦	年	月	_____ 大学・短期大学・専門学校 (卒業 卒業見込)		
	西暦	年	月	_____ 高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 合格		
職歴 (アルバイトも含む)	期 間		勤 務 先		職 種	
	西暦	年	月	年	月	
	西暦	年	月	年	月	
西暦	年	月	年	月		
品川区修学資金貸付制度希望		福祉人材ファンド制度希望		学生アパート希望		
有 無		有 無		有 無		
介護福祉士を 目指す動機						
興味・関心の あること						
				※受付年月日	※受験番号	

※ここに掲載される個人情報は、2025年度入学選考試験にのみ使用します。

品川介護福祉専門学校

自己アピール (部活動、生徒会活動、校外活動、特技等)		
取得資格 (主なもの)	資格名	取得時期
		西暦 年 月
		西暦 年 月
		西暦 年 月
ボランティア 経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェックし、有の場合は下記に記入)	
	期間や時期	
	活動場所	
	活動内容	
履修科目には、 宿泊・変則的勤務(早出・夜勤) を含む施設実習があります。 支障なく参加できますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (どちらかにチェックし、いいえの場合は、下記に記入)	
	【具体的な内容】	
健康状態で相談や配慮を要することがありますか。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (どちらかにチェックし、はいの場合は、下記に記入)	
	【具体的な内容】	
オープンキャンパス・学校見 学来校日 ※オンライン含む	<input type="checkbox"/> 5月18日 <input type="checkbox"/> 6月2日 <input type="checkbox"/> 6月14日 <input type="checkbox"/> 6月22日 <input type="checkbox"/> 7月7日 <input type="checkbox"/> 7月21日 <input type="checkbox"/> 8月4日 <input type="checkbox"/> 8月20日 <input type="checkbox"/> 8月29日 <input type="checkbox"/> 9月8日 <input type="checkbox"/> 9月21日 その他 ()	
高校生は、A0入試エントリーに際して、保護者または高等学校の先生のどちらかの署名をお願いします。		
保護者	氏名：	続柄 ()
高等学校の 先生	高等学校名：	
	氏名：	<input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> 進路指導担当教員

A [一般入学選考]用(留学生共通)

振込連絡票【学校提出用】
払込期日 2025年3月12日

*依頼日	西曆 年 月 日	振込先銀行	みずほ銀行 品川支店
金額	¥13,000	受取人	品川区社会福祉協議会 品川介護福祉専門学校
依頼人	*受験生氏名	〒	
	*現住所番号	TEL	
	*電話番号	取扱銀行取扱印	

上記のとおり振込みました。
本票は銀行窓口で振込後、
入学願書に貼付

各用紙の*の欄は
依頼人が記載してください

(取扱銀行→振込人→品川介護福祉専門学校)

B

振込金受取書【本人保存用】
払込期日 2025年3月12日

*依頼日	西曆 年 月 日	金額	¥13,000
先方銀行	みずほ銀行 品川支店	受取人	社会福祉法人 品川区社会福祉協議会 品川介護福祉専門学校
*依頼人(受験生)氏名	上記のとおり振込金として 受け取りました。		
料金(消費税込)	収納印		

(取扱銀行→振込人)

振込後本人切り離し

C

振込依頼書【取扱店保存】
払込期日 2025年3月12日

*依頼日	西曆 年 月 日	振込指定	品川支店	金額	¥13,000
先方銀行	みずほ銀行	口座番号	461084	現金	
預金種目	普通預金	支店名	品川支店	当手	
受取人	社会福祉法人 品川区社会福祉協議会 品川介護福祉専門学校 会長 池田 彰孝	口座名	品川介護福祉協議会 品川介護福祉専門学校 会長 池田 彰孝	他手	
*受験生氏名(カタカナ)	収納印				
*受験生氏名(漢字)	3				
*現住所 〒	(TEL)				

取扱銀行へお願い
① ②
お返しく
返印しは
し納印は
A B C
各票は
依頼人
に

銀行切り離し

A [AO入試エントリー料・自己推薦入学選考]用

振込連絡票【学校提出用】
払込期日 2025年3月12日

*依頼日	西曆 年 月 日	振込先銀行	みずほ銀行 品川支店
金額	¥6,500	受取人	品川区社会福祉協議会 品川介護福祉専門学校
依頼人	*受験生氏名	〒	
	*現住所番号	TEL	
	*電話番号	取扱銀行取扱印	

上記のとおり振込みました。
本票は銀行窓口で振込後、
AO入試
⇒エントリーシートとともに提出
自己推薦
⇒入学願書に貼付

各用紙の*の欄は
依頼人が記載してください

(取扱銀行→振込人→品川介護福祉専門学校)

B

振込金受取書【本人保存用】
払込期日 2025年3月12日

*依頼日	西曆 年 月 日	金額	¥6,500
先方銀行	みずほ銀行 品川支店	受取人	社会福祉法人 品川区社会福祉協議会 品川介護福祉専門学校
*依頼人(受験生)氏名	上記のとおり振込金として 受け取りました。		
料金(消費税込)	収納印		

(取扱銀行→振込人)

振込後本人切り離し

C

振込依頼書【取扱店保存】
払込期日 2025年3月12日

*依頼日	西曆 年 月 日	振込指定	品川支店	金額	¥6,500
先方銀行	みずほ銀行	口座番号	461084	現金	
預金種目	普通預金	支店名	品川支店	当手	
受取人	社会福祉法人 品川区社会福祉協議会 品川介護福祉専門学校 会長 池田 彰孝	口座名	品川介護福祉協議会 品川介護福祉専門学校 会長 池田 彰孝	他手	
*受験生氏名(カタカナ)	収納印				
*受験生氏名(漢字)	3				
*現住所 〒	(TEL)				

取扱銀行へお願い
① ②
お返しく
返印しは
し納印は
A B C
各票は
依頼人
に

銀行切り離し

振込前キリ

振込前キリ