



トリニティカレッジ広島医療福祉専門学校

2025年度 総合型選抜エントリーシート

|           |  |
|-----------|--|
| 受付<br>年月日 |  |
| 整理<br>番号  |  |

|             |  |         |    |   |
|-------------|--|---------|----|---|
| 志望学科        | ※ 介護福祉学科 ・ こども保育学科 ・ 臨床工学科   |         |    |   |
| 希望出願<br>種 別 | ※ 総合型選抜 ・ 総合型特待生選抜   |         |    |   |
| フリガナ        |  |         |    |   |
| 氏 名         |  |         |    |   |
| 生年月日        | (西暦)<br>年 月 日  | ※ 男 ・ 女 | 年齢 | 歳 |
| フリガナ        |  |         |    |   |
| 現 住 所       | 〒 (      -      )      電 話 (      )      -      -<br>携 帯 電 話      -      - |         |    |   |
| 出身高校名       | 立      高等学校 /      年 月      ※卒業・卒業見込                                       |         |    |   |

|       |      |  |     |
|-------|------|--|-----|
| 保護者署名 | フリガナ |  | 続 柄 |
|       | 氏 名  |  |     |

- ・ 太枠内のみ黒インク又は黒ボールペンで正確に記入してください。
- ・ ※印の該当箇所を○で囲んでください。
- ・ 保護者署名欄は必ず保護者の方が記入してください。(高校生のみ)

- 以下の希望面談日に○をしてください。[12:30 受付      13:00～事前面談 (終了後随時解散) ]  
\* の付いた日は[14:00 受付      14:30～事前面談 (終了後随時解散) ]

|                    |             |            |
|--------------------|-------------|------------|
| 6月/ 9日・16日         | 7月/ 7日・20日* | 8月/ 3日・24日 |
| 9月/ 7日・14日・21日・28日 |             | 10月/ 5日    |

◎上記日程でご都合が合わない場合は、事前に本校まで連絡してください。

事務処理欄

| 面 談 日 | 面 談 者 | 事 務 局 |
|-------|-------|-------|
|       |       |       |