和泉短期大学　　2024年度実施

総合型選抜シート(授業参加コース)

受付番号

ふりがな 氏　名		生年 月日	西暦 年　月　日生 (　歳)
住　所	〒　－　　電話番号〔携帯可〕:　(　)		
連 絡 先	携帯電話:　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ:		
高等学校	立　高等学校 (科・コース) 年　月(卒業見込 ・ 卒業)	担任教諭ご署名欄 (既卒の方は必要ありません)	
既卒の方 大学･専門学校等	学校名　　(　学年 在学)・(卒業･退学　年　月)		
希望する事前面談日 第 1 希望:　月　日　　第 2 希望:　月　日			

エントリーシート

・本学の「建学の精神」「アドミッションポリシー」は理解しましたか(はい ・ いいえ)

1．本学に入学を希望する理由　［横書き 200 字］25 字×8 行

2．自己アピール（これまであなたが力を入れて取り組んできたことなど）　［横書き 150 字］25 字×6 行

※裏面につづく

3．入学後に取り組みたいこと、卒業後の進路や社会への貢献

［横書き 150 字］25 字×6 行

特別授業日		タイトル	

授業参加コース　レポート

1．特別授業の内容をまとめてください

［横書き 200 字］25 字×8 行

2．特別授業を受講した感想、授業内容に関するあなたの意見等を記入してください

［横書き 200 字］

黒色のペンで自筆により、各項目の８割以上を記入して下さい