

受験番号（※欄は記入不要）

※

A O入学試験自己推薦書

令和 年 月 日

学校法人 北上学園

専修大学北上福祉教育専門学校

校 長 六 本 木 郁 子 殿

氏 名 ⑨ 男・女

昭和・平成 年 月 日生（ 歳）

私は、貴校のアドミッション・ポリシーを理解し、入学を志望しているので、ここに自己推薦いたします。

志 望 学 科	第一志望 科
	第二志望 科 (志望者のみ記入)
志 望 理 由	
入 学 後 の 目 標 と 将 来 の 夢	