

2025年度 仙台白百合女子大学 エントリーシート(姉妹校対象・入学者選抜用)

| | | | |
|---------------------------------------|--|--------------------------|--|
| 試験種別 ※○で囲んでください | 総合型選抜〔姉妹校〕 学校推薦型選抜〔姉妹校〕 学校推薦型選抜〔姉妹校特別〕 学校推薦型選抜〔姉妹校エンカレッジコース〕 学校推薦型選抜〔姉妹校エンカレッジコース特別〕 | 受験番号 ※記入しないでください | |
| 出願学科 ※○で囲んでください | 子ども教育学科 健康栄養学科 | 心理福祉学科 グローバル・スタディーズ学科 | 写真貼付欄 1. 縦4cm横3cm 2. 半身脱帽 3. 背景なし 4. 3カ月以内の撮影 5. 白黒・カラーとも可 6. 裏面に学校名と氏名を記入 |
| フリガナ | | 生年月日(西暦) | |
| 志願者氏名 | | 年 月 日 | |
| 学校名・科・コース | | 卒業年月(西暦) | ※○で囲んでください |
| 白百合学園高等学校 | | 年 月 | 卒業見込 卒業 |
| 現住所 | 〒 自宅TEL() - 携帯TEL() - | | |
| フリガナ | | | |
| 保護者氏名 | | | |
| 保護者現住所 | 〒 自宅TEL() - 携帯TEL() - | | |
| 1. あなたが本学(仙台白百合女子大学)を志願した理由を記入してください。 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※太線枠内を志願者本人が自筆で記入してください。(鉛筆、消せるボールペンは不可)

2. あなたが現在までに最も力を入れて取り組んだことをアピールしてください。

3. 本学に入学後、学びを深めていきたいこと、取り組みたいこと等を記入してください。

※太線枠内を志願者本人が自筆で記入してください。(鉛筆、消せるボールペンは不可)