専門学校 ベルランド看護福祉大学校
学校長　戸　田　爲　久　殿

ＡＯエントリー承諾書

記入日：　　年　　月　　日

志望学科 該当する箇所を選択 （✓）してください	□　高度専門看護学科 □　介護福祉学科

フリガナ	
氏名	
現在所属している学校名もしくは会社名をご記入ください	

上記の者が貴校へＡＯエントリーすることを承諾いたします。

フリガナ	
保護者または担任教員氏名 （自署）	