





## AO特待入学とは?

本校の教育目標ならびに、アドミッションポリシーの理解について、セミナーや面談を通じお互いが確認した上で出願に進むことができます。

## 出願資格

01

高等学校を卒業  
※2020年3月卒業見込みの方含む

02

本校を第一志望

03

AO特待出願を許可された方

意欲

Yoshidaの医療分野で学びたい

希望

将来医療分野で社会貢献したい

協調

相手の立場を理解し尊重できる

など

## AO特待入学のメリット

### 面談でやる気をアピール

今までの頑張りや「なりたい気持ち」をアピール

### 学校をよく知ってから出願

出願前のコミュニケーションが多いから気になることをしっかり確認できる

### 進路決定が早い

エントリーは6月からスタート  
残りの高校生活を有意義に使える!

### 面接・筆記試験が免除

AO特待入学は書類審査のみで受験可能

### 授業料10万円免除

初年度の授業料から10万円免除

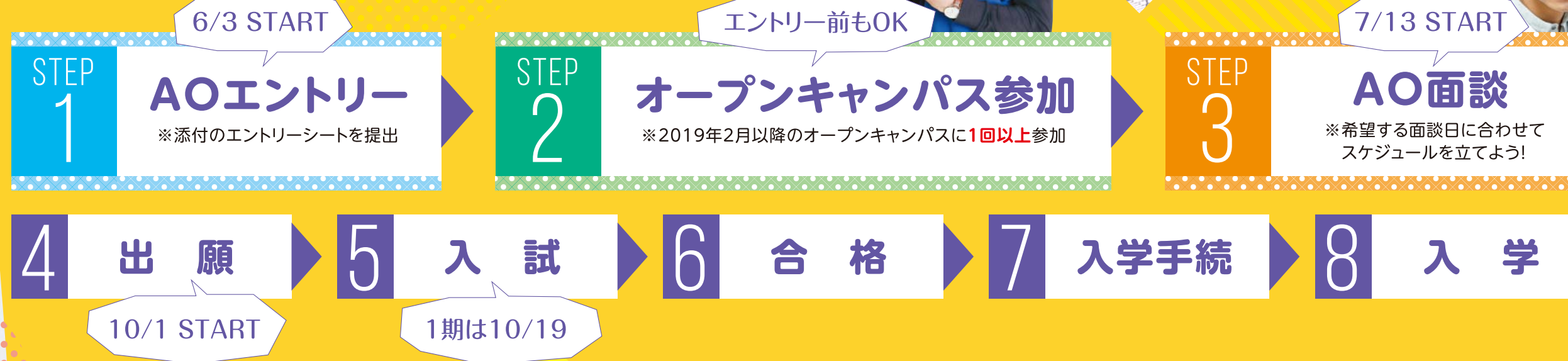
### 社会人の方もOK

高校を卒業された方もエントリー可能!!

## AO特待入学の流れ

まずは面談クリア!

# 3STEP!



## 2019AOエントリー期間

- 救急救命学科
- 臨床検査学科
- 歯科衛生学科

### AOエントリー期間

2019年6月3日(月)～2019年9月21日(土)  
※郵送の場合は9月20日(金)必着、持参の場合は9月21日(土)オープンキャンパス時のみ受付。

- 臨床工学科
- 視能訓練学科

## 医療事務クラーク学科

エントリーと面談が  
同じ日にできる!

### AOエントリー期間

2019年6月3日(月)～  
2020年2月28日(金)

## 2019AO特待入学対象オープンキャンパス

2月 10日	8月 3日 24日
3月 29日	9月 8日 21日
4月 27日	10月 12日
5月 11日 25日	11月 16日
6月 16日 29日	12月 7日
7月 20日 27日	2020年2月 8日

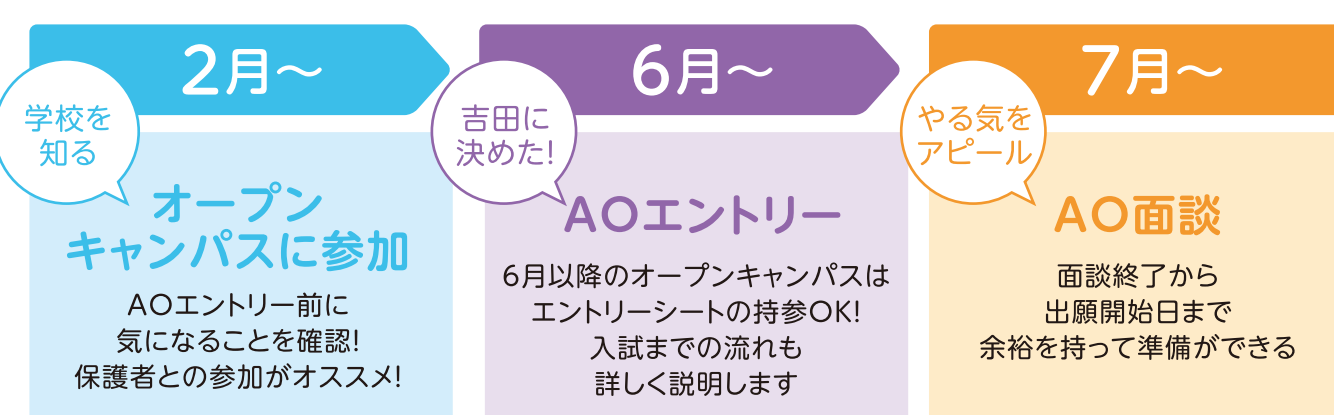
全学科対象 医療事務クラーク学科のみ対象

※救急救命学科、臨床工学科、臨床検査学科、視能訓練学科、歯科衛生学科は9月21日(土)までのオープンキャンパスに1回以上参加して下さい。  
※10月以降は医療事務クラーク学科のみ対象です。

## 2019AO面談日程

札幌	7/13 土
	8/8 木
	9/22 日
帯広	8/5 月
函館	8/6 火
旭川	8/7 水

## 進学アドバイザーのオススメプラン



## 保護者のみなさまへ

本校のオープンキャンパスは、5人に1人の方が保護者同伴で参加しています。保護者説明会や個別相談、学生会館など住まいの相談も可能です。入試方法、在学期間中の経費、奨学金についてなど詳しく説明いたします。



## AO特待入学エントリーシート

※記入しないでください。

エントリー番号	年 月 日
受付日	年 月 日

記入日 年 月 日

## 吉田学園医療歯科専門学校

フリガナ	生年月日(西暦)	性別
氏名	年 月 日 (満 才)	男・女
フリガナ		
現住所		
連絡先	TEL	携帯
最終学歴	高等学校・高認(旧大検) 大学・短大・専門学校	科 学部 年 月 卒業見込・卒業
学科	希望する学科名を記入してください	学科
オープンキャンパス参加状況	参加日または参加予定日 月 日 オープンキャンパスに〔参加済・参加予定〕 ※2019年2月以降のオープンキャンパスが対象です。 ※オープンキャンパス日付を記入し、参加済または参加予定を○で囲んでください。 ※希望するAO面談日前日までにオープンキャンパスに1回以上参加してください。(医療事務クラーク学科は除く)	
希望するAO面談日に○をつけてください	札幌会場 7/13(土)	帯広会場 8/5(月)
	函館会場 8/6(火)	旭川会場 8/7(水)

2019年度 AO特待入学オープンキャンパス開催日	・2/10(日) ・3/29(金) ・4/27(土) ・5/11(土) ・5/25(土) ・6/16(日) ・6/29(土) ・7/20(土) ・7/27(土) ・8/3(土) ・8/24(土) ・9/8(日) ・9/21(土) ・10/12(土) ・11/16(土) ・12/7(土) ・2020/2/8(土)
---------------------------	--

※10月以降は医療事務クラーク学科のみ対象 ※ペンで記入してください。

※AO特待入学エントリー承諾書は、2020年3月卒業見込みの高校生のみ必要となります。

## AO特待入学 エントリー承諾書

【担任または進路指導の先生へお願い】

本校AO特待入学希望者としてエントリーすることをご承諾いただいた場合は、下記に署名・押印をお願いします。

年 月 日

学校名 高等学校

承認者 印 担任・進路指導

○で囲んでください。