

A O 入学制度エントリーシート

※ 年 月 日

※番号

※は記入しないで下さい。

以下の学科に入学を希望します。

学 科 (コース) 名	年 限
	2 年

◇枠内で該当する箇所すべてご記入下さい。

フリガナ			性 別
氏 名			
生 年 月 日	昭和 平成 年 月 日生		
現 住 所	〒 —		
電 話 番 号	自宅 — — 携帯電話 — —		
E-mail(携帯可)	@		
学 校	高 等 学 校	学校名	立 高等学校 昭 平 年 月 卒業見込 令 卒 業
		課 程	全日制 ・ 通信制 ・ 定時制 ・ 単位制
		卒業時担任	先生
学 歴	西 暦 年 高等学校卒業程度認定試験 (旧大検) 合格 ・ 合格見込		
	大 学 等	学校名	大 学 昭 短期大学 平 年 月 卒業・中途退学 専門学校 令 卒業見込・休学 その他()
保護者等署名		※必ず保護者等本人が署名して下さい。	

※以下学校使用欄につき記入しないで下さい。

面 談 日 時	備 考
年 月 日 :	

提出書類は黒または青のボールペン(消せるインクを使用したペン不可)でご記入下さい。
提出の際は市販の封筒に入れて出願書類提出先にご郵送またはご持参下さい。