

AO入試エントリーシート

※本校記入欄

※受付日	/	※受付番号	
※面談日	/ : ~		

志望学科	美容師科		
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭和・平成	年	月
		日生(歳)
		性別	男・女
住所	〒		
	都 道 府 県		
連絡先	電 話		携帯電話
	E-mail		
出身学校	立 高 等 学 校 科		
	平成 令和	年	月
	卒業見込み・卒業		
面談希望日	I期: <input type="checkbox"/> 6月23日(日) <input type="checkbox"/> 7月21日(日) <input type="checkbox"/> 7月28日(日) <input type="checkbox"/> 8月8日(木)		
	<input type="checkbox"/> 8月23日(金) <input type="checkbox"/> 9月8日(日)		
	II期: <input type="checkbox"/> 9月29日(日) <input type="checkbox"/> 10月20日(日) <input type="checkbox"/> 11月17日(日) <input type="checkbox"/> 12月15日(日)		
	III期: <input type="checkbox"/> 1月19日(日) <input type="checkbox"/> 2月16日(日)		
	(希望する日に☑を入れてください)		

本校のどこに興味を持ちましたか？(☑を入れてください)

- 授業内容 取得できる資格 就職率 学校行事・イベント 学費
学校の雰囲気 通学の便 施設
その他()

※複数回答可

太ワク内のみ記入してください