

## AO入試エントリーシート

本校記入	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	西暦	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					
	西暦 年 月 卒業見込み・卒業					
面談希望日	<input type="checkbox"/> 6月23日(日) <input type="checkbox"/> 7月7日(日) <input type="checkbox"/> 7月21日(日) <input type="checkbox"/> 8月1日(木) <input type="checkbox"/> 8月11日(日) <input type="checkbox"/> 8月25日(日) <input type="checkbox"/> 9月8日(日) <input type="checkbox"/> 9月29日(日) <input type="checkbox"/> 10月27日(日) <input type="checkbox"/> 11月17日(日) <input type="checkbox"/> 12月22日(日) <input type="checkbox"/> 1月19日(日) <input type="checkbox"/> 2月23日(日) <input type="checkbox"/> 3月9日(日) (希望する日に☑を入れてください)					

※ 性別の記載は任意です。

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