

2026年度生用

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	☐ 6月8日(日) ☐ 6月22日(日) ☐ 7月6日(日) ☐ 7月27日(日) ☐ 8月8日(金) ☐ 8月24日(日) ☐ 9月7日(日) ☐ 9月28日(日) ☐ 10月26日(日) ☐ 11月16日(日) ☐ 12月21日(日) ☐ 1月18日(日) ☐ 2月15日(日) ☐ 3月8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