2027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6日(土)　☐ 6月20日(土)　☐ 7月5日(日)　☐7月25日(土)　☐ 8月3日(月) ☐ 8月22日(土)　☐9月6日(日)　☐9月26日(土)　☐10月17日(土)　☐11月8日(日) ☐ 12月20日(日)　☐1月17日(日)　☐2月20日(土)　☐3月7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

長 岡 美 容 専 門 学 校
NAGAOKA BEAUTY COLLEGE