

AO自己推薦入試
AO社会人推薦入試

※希望者のみ

AO入学エントリーシート

提出日 令和 年 月 日

エントリー番号 ※

※ 印の箇所は記入不要

志望課程	学校法人 掛川学園 静岡アルス美容専門学校			専門課程 美容科
フリガナ		本籍 (都道府県)	性別	写真 4.0cm×3.0cm 脱帽、無背景、最近3ヶ月以内に撮影したもの、裏に氏名を記入全面貼付する
氏名			男・女	
生年月日	昭和 平成	年 月 日 (西暦)	年 満 歳	
フリガナ				
現住所	〒 - TEL. ()			
最終学歴	住所	県		
	学校名	立	学校	科
	課程 (いずれかに○)	年 月 卒業・卒業見込み		
課程	全日制・定時制・通信制・専修課程(高等課程)			
高等学校学級担任確認欄 (高等学校卒業見込み生徒のみ)	上記生徒のAO入試へのエントリー確認。 氏名 ⑩			

静岡アルス美容専門学校を希望する理由をお書きください。

あなたの自己PRを書いて下さい。
