AO入学エントリーシート

西暦　　年　　月　　日［記入日］

志望校	
志望学科・コース	

フリガナ			性　別
氏　名			男　・　女
生年月日	西暦　　年　　月　　日		
現住所	（〒　　-　　）		
電話番号	自宅（　　）　　-	携帯電話（　　）　　-	
最終学歴	高等学校名	高等学校　　科 西暦　　年　　月	□ 卒　業 □ 卒業見込
	担任名		先生
	高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）	合格（西暦　　年　　月）・ 合格見込	
	大学等学校名	大　学 短期大学 専門学校　　学部 学科 西暦　　年　　月	□ 卒　業 □ 卒業見込
面談希望日	※下記の日程の中から、面談希望日（1日のみ）にチェックを入れてください。 □ 6/27(土)　□ 7/11(土)　□ 8/1(土) □ 9/5(土)　□ 9/19(土)		
	面談希望当日に、オープンキャンパスへ参加される方はチェックを入れてください □		

上記のものがAO入学にエントリーすることを承認します。　※2027年3月に高校を卒業見込みの方は、保護者の署名が必要です。

保護者氏名（自署）	㊞

※ご記入頂いた個人情報は学生管理の目的以外では使用いたしません。
※漢字氏名は、戸籍等に基づいて正確に記入してください。
※黒のボールペン又はペンで記入してください。
　消せるボールペンは使用しないでください。

受付日	面談日	合　否	面談者
			㊞