

AO 入試エントリーシート

受付日※	年 月 日
番 号※	

※印は本校記入欄

平成 年 月 日

愛知美容専門学校 学校長 殿

美容科	ビューティスタイリスト科
-----	--------------

↑ご希望の学科に○をお付けください。

本人記入欄	フリガナ		生年月日・年齢
	氏 名		19 年 月 日 歳
	フリガナ		
	現住所	〒 - TEL() -	
	最終学歴 学校名		平成 年 月 日卒業・卒業見込み

フリガナ		続 柄
保護者氏名 又は 担任教諭氏名		

面談希望日 希望日に○をお付け下さい。	・6/6(土) ・6/20(土) ・7/24(金) ・7/31(金) ・8/7(金) ・8/21(金) ・9/12(土) ・オープンキャンパス以外の日程を ご希望の方はこちら→ 月 日 時 ※日曜・祝日以外
------------------------	--

※オープンキャンパスの日程内をご希望された方はオープンキャンパス終了時に面談を致します。それ以外の日程の方は面談のお時間を郵送にてご連絡致します。

① 愛知美容専門学校の志望理由をお書き下さい。

② 自己PRをお書き下さい。
