

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

愛知美容専門学校 学校長 殿

年 月 日

本人記入欄	フリガナ		生年月日・年齢
	氏 名		□□□□ 年 月 日 歳
	フリガナ		
	現 住 所	〒□□□-□□□□	TEL() -
	最終学歴 学校名		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。	・6/3(土) ・6/24(土) ・7/22(土) ・7/29(土) ・8/5(土) ・8/26(土) ・9/9(土) ・9/30(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
面談方法 いずれかを選んで下さい。	<input type="checkbox"/> 来校 <input type="checkbox"/> オンライン

※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。それ以外の日程をご希望の方は、希望のお日にち・時間をお知らせ下さい。

① 愛知美容専門学校の志望理由をお書き下さい。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

② 自己 PR をお書き下さい。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
