

旭美容専門学校AO入試エントリーシート

提出日 令和 年 月 日

フリガナ			生年月日
氏名			平成 年 月 日
住所	〒 _____ 都道府県		
連絡先	電話番号	自宅 () - 携帯電話 () -	
	メールアドレス	@	
出身学校	立 _____ 科 <small>高校・大学・短大・専門学校 他 ()</small>	その	平成・令和 年 月 日 卒業・卒業見込
志望学科	美容科 ・ トータルエステティック科		
OPEN CAMPUS参加日			
◎担任教員または保護者署名欄 (該当の区分に○を印をおつけください 高校生のみ)			
<input type="radio"/> 担任教諭	<input type="radio"/> 保護者	フリガナ 氏名	印
以下の設問にお答え下さい			
志望動機			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
資格・特技等			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>			
面接希望日			
下記の日程に希望の場合は○を付けてください。時間は後日連絡します。複数可			
6/5(土)・6/20(日)・6/26(土)・7/9(金)・7/11(日)・7/25(日)・8/9(月)・8/22(日)・9/20(月・祝)			
第一希望 月 日 (曜) 時から ・ 第二希望 月 日 (曜) 時から			