

旭美容専門学校AO入試エントリーシート

提出日 西暦 年 月 日

フリガナ			生年月日
氏名			西暦 年 月 日
住所	〒 ー 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	<small>高校・大学・短大・専門学校</small> その他() 科	西暦 年 月 日 卒業 ・ 卒業見込み
志望学科 (コース)	<input type="radio"/> 美容科(トータル・ヘアモード / ヘア&メイク / ブライダル・スタイリスト) <input type="radio"/> 美容科(ビューティ・スペシャリスト) (美容科は現在志望する方に○を/変更可) <input type="radio"/> トータルエステティック科		
担任教員または保護者署名欄(該当の区分に○をお付けください ※高校生のみ)			
<input type="radio"/> 担任教諭	<input type="radio"/> 保護者	フリガナ	
		氏名	
志望動機			
資格・特技等			
面接希望日 9月11日(日)もしくは9月平日の下記時間帯より希望日を記入ください			
<input type="radio"/> 9/11(日) (9時~16時)	<input type="radio"/> 平日の16時30分	希望日①	9月 日 ()
※時間は選べません	<input type="radio"/> 平日の17時00分	希望日②	9月 日 ()

※AOエントリーは、このシートもしくはネット出願(詳細別紙)いずれかにて行うことができます