

# エントリーシート

年 月 日

※エントリーNO.

※欄は未記入でお願いします。

<p align="center"><b>写 真</b></p> <p align="center">上半身正面脱帽</p> <p align="center">3ヶ月以内のもの</p> <p align="center">縦 4cm×横 3cm</p> <p align="center">貼付してください</p>
---

フリガナ		性別	生 年 月 日		
氏 名		男 女	昭和 平成	年	月 日
現 住 所	都 道 府 県				
	〒	—	E-Mail :		
	自宅 TEL :		携帯 TEL :		
	ご希望の連絡方法 : <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> 自宅 TEL <input type="checkbox"/> 携帯 TEL				
学 歴	年 月 ( )			高等学校 卒 業	
				大 学 卒業見込	
	学校所在地 〒	—	都道府県 市区		
	高等学校卒業程度認定試験 年 月 合格				
課 外 活 動					
資格・特技等					

## エントリー承認

エントリー承認については高校卒業見込者のみが対象となります。

高校卒業生・高卒認定合格者・社会人の方は必要ありません。

<p>■ 高等学校の先生方へお願い ■</p> <p>上記の生徒が本校 AO 入試にエントリーすることをご承認頂ける場合、 ご署名、ご捺印をお願いいたします。</p>
---

承認者 ご署名	学校名 :	高等学校
	承認者 :	Ⓜ (ご担任・進路指導ご担当者)