

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

| | | | |
|---------|---|----------|----------|
| フリガナ | | 性別 | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | | 男 女 | 西暦 年 月 日 |
| 現 住 所 | 都 道 府 県 | | |
| | 〒 ー | 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 〒 ー | 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) |