

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)