

※受験番号

2027年度AOエントリーシート

(西暦) 年 月 日

貴校に入学を希望しますので、必要書類を提出いたします。

出願区分	<input type="checkbox"/> AO出願 <input type="checkbox"/> 早期 ^① <input type="checkbox"/> 早期 ^② <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 一般		顔写真	
入学志望科 (どちらかに○をする)	国際ビジネス学科	介護福祉学科	縦4cm×横3cm ※正面上半身・脱帽・無背景 3か月以内に撮影したもの 写真の裏に 名前と生年月日を 記入すること	
出願者 本人	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	(西暦) 年 月 日生 (満 歳)	性別	男・女
	現住所	〒 ()		
	連絡先	電話番号	携帯電話	
E-mail				

※E-mail は面接の日程を送るので正しく記入してください。

<input type="checkbox"/> 特待生制度を希望する / <input type="checkbox"/> 特待生制度を希望しない				
出身高校	フリガナ			年 月
	立 高等学校 科	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	<input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退	
学歴 ある場合のみ記入	大学	学部	年 月	
	短期大学 専門学校	学科	卒業・卒業見込み	
フリガナ			続柄	
保護者氏名				
保護者住所	〒			
※志願者本人と同じ場合は「同上」と記入してください				
保護者連絡先	電話番号	携帯電話		

※処理コード