

受付日	
番号	

※太枠は本校記入欄

AO入学エントリーシート

BARBER PRIDE 学校長 殿

フリガナ			性別	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;">写真添付 (カラー) 4cm×3cm</div>
氏名			男・女	
生年月日	昭和・平成	年 月 日生 (満 歳)		
フリガナ				
現住所	〒(-)			
自宅電話		本人携帯		
本人の 最終学歴	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制			
	都・道	高等学校	科	
	府・県 立	短大・大学	学部	
	市・私	専門学校		
	高卒認定(旧大検) S・H		年 月合格	
	令和 年 月 日 卒業見込・卒業	担任名		

志望動機及び将来の夢をお書きください。

高校時代に夢になったことや頑張ったことをお書きください。

保護者署名(自筆で記入のこと)

フリガナ		(印)
氏名		

※エントリーは出願ではありません。面接後、出願許可を得た方には出願許可書を送付致します。