

A O 入試エントリーシート

麻生ビューティーカレッジ 学校長殿

貴学入学を希望しており、諸手続きに基づいて下記のとおりエントリー致します。

記入日	平成 年 月 日	
志望学科	※志望学科、希望コースに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 美容科 (昼間課程) <input type="checkbox"/> メイク・エステ・ネイル科 (昼間課程) <input type="checkbox"/> メイク・エステ・ネイル科 (昼間課程) <input type="checkbox"/> メイク・ネイル ベーシックコース <input type="checkbox"/> エステティック ベーシックコース	
フリガナ	印	男・女
氏名	生年月日	平成 年 月 日生 満 才
フリガナ	〒□□□□□□□□	
現住所	TEL () / 携帯TEL	
結果通知の送付先	(現住所と同じ場合は記入不要) 〒□□□□□□□□ TEL ()	
学歴	立 高等学校 全日制 中等教育学校 定時制 通信制 昭和 平成	年 月 卒業・卒業見込
	フリガナ 姓 名 担任名 先生	卒業(見込) 学科名 科

※社会人、大学生の方に関しましては、卒業された高校名をご記入下さい。

エントリー日	エントリー番号
--------	---------

パスポートカードは同封しましたか？
同封されましたらを入れて下さい。

同封しました。