

AO方式入学エントリーシート

※記入しないでください。

エントリー番号
受付日

| | | | |
|------|---|----------------|-------------------|
| フリガナ | 生年月日 | | 性別 |
| 氏名 | 昭和・平成 | 年 月 日 (満 才) | 男・女 |
| フリガナ | 〒 - | | |
| 現住所 | | | |
| 連絡先 | TEL | 携帯 | |
| 最終学歴 | 高等学校・高認(旧大検) 大学・短大・専門学校 | 科 学部 | 平成 年 月 卒業見込・卒業 |
| 希望学校 | 希望する学校に○印を付け、学科名を記入してください () 専門学校 北海道自動車整備大学校 学科 () 専門学校 北海道体育大学校 学科 () 専門学校 北海道福祉大学校 学科 () 吉田学園動物看護専門学校 学科 () 吉田学園ビューティステージ専門学校 学科 | | |

※AO方式入学エントリー承諾書は、平成22年3月卒業見込みの高校生のみ必要となります。

AO方式入学 エントリー承諾書

【担任または進路指導の先生へのお願い】

本学園AO方式入学希望者としてエントリーすることをご承諾いただいた場合は、下記に署名・捺印をお願いいたします。

平成 年 月 日

学 校 名

高等学校

承認者

印

担任・進路指導

○で囲んでください。

