

AO入試エントリーシート



学校法人小出学園

小出美容専門学校

記入日／ 年 月 日

氏 名 フリガナ	生年月日
	年 月 日
	AO入試申込日現在 歳

電 話 () - [自宅・携帯]

現住所	〒 -
-----	-----

携帯メールアドレス フリガナ

※本校メールアドレスを、必ず受信許可設定してください。

在籍高等学校名	担任名
立 高等学校	先生

AO入試のエントリーには、保護者もしくは担任の先生の署名が必要です。

署 名 欄		本人との関係
		☐ 保護者 ☐ 担任

*アドミッションポリシーで、あなたが該当する項目にチェックを入れ、その理由を記入してください。

- ※複数回答可
- | | |
|---|---|
| ☐ 笑顔で挨拶が出来る | ☐ いつも周りへの気配りが出来る |
| ☐ コミュニケーションを楽しめる | ☐ 将来の夢や目標を持っている |

理由

*両面消せないペンで記入してください *裏面も記入してください▶

AO ENTRY REPORT

氏名

*下記のテーマから1つ選んでチェックを入れて、自由に書いてください。

- ☐ あなたが大切にしているコト（モノ）を教えてください。
- ☐ あなたの将来の夢を教えてください。
- ☐ 小出美容専門学校を選んだ理由を教えてください。

※本校記入欄（記入しないでください）

AOカリキュラム受講日 /

年 月 日

担当者印