

AO入学制度エントリーシート

AOエントリー希望校名

年 月 日

番 号

AOエントリー希望校名は正確にご記入下さい。(33ページ参照)

は記入しないで下さい。

以下のコースに入学を希望します。

コース名	専攻を希望する方は専攻名をご記入下さい。	年 限
	コース	
専攻名【	専攻】	年

枠内で該当する箇所すべてをご記入下さい。

フリガナ		性別
氏 名		
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 (歳)	
現 住 所	〒 -	
電 話 番 号	自宅 - - 携帯電話 - -	
E-mail(携帯可)	@	
学 校	高等学校名	立 高等学校 ^{西暦} 年 月 卒業見込 卒 業
	課 程	全日制 ・ 通信制 ・ 定時制 ・ 単位制
	卒業時担任名	先生 (学校コード)
歴	西暦	年高等学校卒業程度認定試験(旧大検) 合 格 ・ 合格見込
	大学等	大 学 ^{西暦} 年 月 卒業・中途退学 短期大学 卒業見込・休学 専門学校 その他 () (学校コード)
AO入学者限定 特典プログラム	希望する	希望しない
保 護 者 署 名	必ず保護者本人が署名して下さい。	

以下学校使用欄につき記入しないで下さい。

面 談 日 時	備 考
年 月 日 :	

- ご記入いただいた情報は大原学園の入学案内・学生管理及び大原学園グループからの各種案内の目的で利用します。
- 提出書類は黒または青のボールペン(消せるボールペン不可)でご記入下さい。

