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	20－　　－

※は記入しないで下さい。

※ＡＯエントリー希望校名は正確にご記入下さい。(29ページ参照)

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)	@			
学歴	高等学校	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　　〕	
	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	学校名	大　学 短期大学 専門学校（西暦）　　年　　月 卒業・卒業見込 退学・退学予定 休学・休学予定 〔※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　　：	

※１　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。
※２　提出書類は黒または青のボールペン（消せるインクを使用したペン不可）でご記入下さい。
※３　ご提出の際は、市販の封筒に入れて大原学園福井校へご郵送またはご持参下さい。