

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	22- -
------	-------

※AOエントリー希望校名は正確にご記入下さい。(27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		年
専攻名【	専攻】	

◇枠内で該当する箇所すべて記入して下さい。

フリガナ		性 別
氏 名		
生 年 月 日	西 暦 年 月 日 生	
現 住 所	〒 -	
電 話 番 号	自宅 - - 携帯電話 - -	
E-mail(携帯可)	@	
学 校	高 等 学 校	学校名 立 高等学校 ^{西暦} 年 月 卒業見込 卒業時担任 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
歴	大 学	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	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
保 護 者 氏 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金沢校へご郵送またはご持参下さい。