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	26－　　－

※は記入しないでください。

※ＡＯエントリー希望校名は正確にご記入ください。(31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ください。	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ください。

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	携帯電話　　－　　－　　自宅　　－　　－			
E-mail(携帯可)	@			
学歴	高等学校	学校名	立　　高等学校　　キャンパス・分　校　校　舎・校　地 〔全日制・通信制 定時制・単位制〕　西暦　年　月　卒業見込 卒　業	
		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			
保護者等署名				

※以下学校使用欄につき記入しないでください。

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）でご記入ください。
※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ください。