

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 25- -

※AOエントリー希望校名は正確にご記入ください。(29ページ参照)

※は記入しないでください。

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ください。	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	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	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	西暦 卒業・卒業見込 年 月 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	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 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。