©HARA

ＡＯ入学エントリーシート

希望校名

※西暦20　　年　　月　　日

※番　号	

※は記入しないでください。

27ページを参照してご記入ください。

学校長　殿

希望するコース名をご記入ください。

コースおよび専攻名	年　限
4～5ページを参照してご記入ください。	年

フリガナ				性別	男　・　女
氏　　名					
生年月日	西暦　　年　　月　　日生（西暦2027年4月1日 現在　　歳）				
現住所	〒　　－				
電話番号	自宅：　　－　　－　　携帯：　　－　　－				
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		
		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　　〕
職歴	会社名				
	勤務期間	西暦　　年　　月 ～ 西暦　　年　　月（勤務期間　　年　　ヵ月）			

この度のＡＯ入学エントリーについて承諾いたします。

保護者等氏名　　㊞

＊上記の記入欄で該当する箇所はすべてご記入ください。※の欄はすべて記入不要です。
＊学歴欄および職歴欄については高等学校卒業見込・卒業から当校出願までを漏れなくご記入ください。
＊ご記入いただいた個人情報は大原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。

※以下学校使用欄につき記入しないでください。

面　接　日	備　　考
年　月　日	