

A O 入学エントリーシート

※西暦20 年 月 日

希望校名

(注) 募集要項2ページの学校名から選んで記入してください。

学校長 殿

※番 号

※は記入しないでください。

希望するコース名を記入してください。(注) 募集要項2ページの学科名、コース名、修業年限を記入してください。

学 科 名	学科	コース名	コース	修業年限	年
-------	----	------	-----	------	---

オープンキャンパスに参加した方は参加日をご記入ください。

参加日 (複数参加した方は最後に参加した日)
西暦20 年 月 日

◆大学・短期大学・公務員併願制度を利用される方はご記入ください。

大学・短期大学・公務員試験名 (民間就職も含む)	最終合格発表日
	西暦20 年 月 日

フリガナ				性	男 ・ 女	
氏 名				別		
生 年 月 日	西暦	年	月	日生 (西暦2024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	立	立	
		課 程	全日制 ・ 通信制 ・ 定時制 ・ 単位制			
		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			
学 歴	大学等	学校名	大 学	卒 業・卒業見込	卒 業・卒業見込	
		短期大学	西暦	年	月	退 学・退学予定
		専門学校		休 学・休学予定	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 ヲ月)	

この度のA O 入学エントリーについて承諾いたします。

保護者氏名

印

*上記の記入欄で該当する箇所はすべてご記入ください。

*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新潟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 時	備 考
年 月 日 () :	