

AOエントリーシート

学校法人 ミスパリ学園
ミス・パリ・ビューティ専門学校 大阪校
校長様

受取日	西暦	年	月	日
面談日時	西暦	年	月	日
			時	分
受付番号				

※太線内は記入しないでください。

志望学科 ※志望学科に○をつけてください。	() トータルビューティ学科 () エステティックマスター学科
---------------------------------	---

フリガナ			
氏 名			
	性別	年齢	
	男・女	歳	
フリガナ			
現 住 所	〒		
電 話 番 号	自宅 ()	—	
	携帯 ()	—	
メールアドレス	@		
学校名／最終学歴	☐ 全日制 ☐ 通信制 ☐ 定時制 都・道 府・県 立 市・私 高等学校 短大・大学 専門学校 高卒認定(旧大検) () 年 月 合格 ※通信制高校の方はキャンパス名もご記入ください。() キャンパス		
	西暦	年	月 卒業見込・卒業
学級担任名 ※高校生のみ記入			
参加したイベント	西暦 年 月 日() の オープンキャンパス・入試説明会・その他 ()		
保護者又は保証人	上記の者のAO入学エントリーを承認します。 署名		

ご記入いただいた個人情報は、資料送付、その他ご案内の連絡のためにのみ使用させていただきます。

※裏面の志望理由書も必ずご記入ください。

志望理由書

西暦 年 月 日

フリガナ	
氏 名	

本校を志望する理由

入学後の目標

オープンキャンパスや学校見学に参加して感じたこと
