

# 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 東京校  
 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 ( )美容学科
--------------------------	------------------------

フリガナ		性別	年齢
氏名		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	都・道 府・県 立 市・私	<input type="checkbox"/> 全日制 高等学校 短大・大学 専門学校 高卒認定(旧大検) ( )年 月合格	<input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 科 学部 コース
	※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( )		
学生寮	・希望する <input type="checkbox"/> 西日暮里寮 ( <input type="checkbox"/> 1人部屋 <input type="checkbox"/> 2人部屋 ) ・希望しない		
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。

