

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
学校長様

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 <small>※志望学科に○をつけてください。</small>	<input type="checkbox"/> トータルビューティ学科 <input type="checkbox"/> 美容学科 <input type="checkbox"/> 上級エステティック学科 <input type="checkbox"/> エステティックマスター学科
--	---

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	携帯	@	
	PC	@	
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) ()	<input type="checkbox"/> 通信制 科 学部 コース 年 月合格 キャンパス)
	<small>※通信制高校の方はキャンパス名もご記入ください。()</small> 西暦 年 月 卒業見込・卒業		
学級担任名 <small>※高校生のみ記入</small>			
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"/> 池袋寮 <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。

