

※エントリー番号 番

※印は記入不要

# 聖徳調理師専門学校

## AO入学 エントリーシート

このエントリーシートは、調理の分野に興味があり、本校の教育目的や理念を理解し、強く入学を希望する方に記入していただくものです。

写真貼付

(縦4cm×横3cm)

- 3か月以内に撮影  
正面・上半身無帽
- 裏面に氏名を記入  
して枠内に貼付

◎ 枠内の必要事項を記入して下さい。(黒インキの万年筆またはボールペン使用)

ふりがな				性別
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日生( 歳)
現住所	〒			
電話番号(自宅)			携帯番号	
最終出身校	学校名	都道府県 立		
	卒業年月	昭和・平成	年	月 卒業・卒業見込
高等学校卒業程度認定試験(旧 大学入学資格検定)			昭和・平成	年 月 合格・合格見込
体験入学等見学会、個人見学に来校された日				
自己紹介	本校を志望した理由			
	入学してから取り組んでみたいこと			
	卒業してからの進路についての希望			
	趣味、特技・資格など			
	課外活動・役員歴：生徒会・部活動・ボランティアなど			
希望面談日	希望する日をチェックしてください <input type="checkbox"/> 6月15日(金)、 <input type="checkbox"/> 6月16日(土)、 <input type="checkbox"/> 6月30日(土)、 <input type="checkbox"/> 7月14日(土) <input type="checkbox"/> 7月28日(土)、 <input type="checkbox"/> 8月4日(土)、 <input type="checkbox"/> 8月5日(日)、 <input type="checkbox"/> 8月25日(土) <input type="checkbox"/> 8月26日(日)、 <input type="checkbox"/> 9月15日(土)、 <input type="checkbox"/> 他の日程を希望する。(本校よりご連絡致します。)			

上記内容について相違なく、AO入学にエントリーすることを確認しました。(必ず直筆で署名してください)

担任等 先生名 \_\_\_\_\_ 印

保護者 \_\_\_\_\_ 印

この情報はAO入学に関する業務以外には使用いたしません。