

# AO入試エントリーシート **短大用** (音楽科を除く) 体験型

提出日 平成 年 月 日

エントリー学科・専攻		<b>顔写真貼付欄</b> ・サイズは縦4cm×3cm ・3カ月以内に撮影 ・正面・上半身・無帽 ・白黒またはカラー ・裏面にエントリー学科、氏名を記入してください。
学科	専攻	
エントリータイプ		
体験型		

氏名	カナ			
	(姓)	(名)		
性別	男・女	生年月日	昭和・平成	年 月 日

書類送付先住所	郵便番号	—	都道府県	都・道・府・県
	市郡区			
	町村番地			
	マンション名・号室等			
	電話番号	必ず連絡がとれる電話番号を記入してください。 自宅 ( ) — 本人携帯 ( ) —		
	メールアドレス	メールアドレスをお持ちの方は記入してください。 @		

出身学校等	所在地	都・道 府・県	学校名	学校	学科名	科

卒業(見込)年 月	卒業・卒業見込 (いずれかに○印を入れてください)	昭和・平成	年 月
-----------	---------------------------	-------	-----

面談希望日	面談希望日に○印を付けてください。		
	( ) ①平成29年6月17日(土)	( ) ⑤平成29年8月20日(日)	
	( ) ②平成29年7月16日(日)	( ) ⑥平成29年9月24日(日)	
	( ) ③平成29年8月4日(金)	( ) ⑦平成29年10月7日(土)	
	( ) ④平成29年8月5日(土)		
◎上記以外の面談日を希望する場合は、エントリーをする前に問い合わせてください。			

※エントリーをするときは「受講証明書」を必ず同封してください。

※AO入試エントリーシートが本学に到着後、本学教員より連絡します。

本学記入欄	受付日	受付番号