

AO入試エントリーシート

受理 年月日	年 月 日
受験 番号	

MOOビューティーアソシエーション 校長 殿

美容科 昼間課程		記入日	西暦	年	月	日
ふりがな		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		性別	男・女	年齢	満	歳
現住所	〒(-)		TEL	()		
その他連絡先	携帯電話番号	-	-	メールアドレス (携帯可)	@	
学歴	立		高等学校 大学 短期大学 専門学校 科・コース・学科			
	西暦	年	月	卒業見込み／卒業 高校卒業程度認定資格取得見込み／高校卒業程度認定資格取得		

(注意)太線の枠内を黒色のボールペン等を使い楷書体で丁寧に記入してください。

本校への入学を志望した理由	
入学後に取り組みたいこと、又は将来の目標	
本校へのメッセージ	

※AO入試エントリーは出願ではありません、エントリーの結果通知後、別途出願の手続きが必要となります。
 ※AO入試エントリーには、保護者もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

署名欄	⑩	本人との 関係 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他()
-----	---	---