

東京聖栄大学附属調理師専門学校

AO 入学 エントリーシート  
社会人AO入学

※印は記入不要

エントリー番号

※

番

志願学科	調理師専門課程 調理師科 (昼間部1年)		
志願者名	姓	名	
	ふりがな		
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	性別	
現住所	〒 - 都道府県		
電話番号	自宅 - -	携帯	- -
E-mail	@		
出身学校	都道府県	立	高等学校 高等専修学校 専門学校 短期大学 大学
	課程	・全日制 ・定時制 ・通信制 ・単位制 ・その他 ( ) 科	
	高等学校卒業程度認定試験/大学入学資格検定		年 月 日 合格
本校を志望した理由			
本校に入学してから取り組んでみたいこと			
本校を卒業後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 (社会人は記入不要)			
希望する面談日 (1箇所) をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 6/20(日) <input type="checkbox"/> 7/17(土) <input type="checkbox"/> 8/1(日) <input type="checkbox"/> 8/22(日) <input type="checkbox"/> 9/18(土) <input type="checkbox"/> 他の日程を希望する。 <input type="checkbox"/> 10/23(土) <input type="checkbox"/> 11/20(土) <input type="checkbox"/> 12/4(土) <input type="checkbox"/> 2/5(土) (本校よりご連絡いたします) *社会人AO入学エントリー者の面談日は、原則として9月末までとなります。			

**写真貼付**  
(縦4cm×横3cm)  
1. 3か月以内に撮影  
正面・上半身無帽  
2. 裏面に氏名を記入  
して枠内に貼付

**【高校生のみ記入】**

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。 担任等教員名 \_\_\_\_\_ 印  
 (必ず直筆で署名してください) 保護者 \_\_\_\_\_ 印

太線の枠内に必要事項を記入し、該当箇所を○で囲んでください。(黒色のボールペンなどを使用すること)  
 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。