

総合美容コース AO入試 エントリーシート

私は大阪美容専門学校のアドミッションポリシーを理解し、エントリーします。

フリガナ		性別	生年月日
氏名			年 月 日
住所	〒	携帯電話番号	
E-Mail	※info@daibi.ac.jpからのメールが受け取れるように設定してください		
在籍校 または 最終卒業校	年 月	高等学校	高等学校卒業程度認定試験
		大学	卒業見込 卒業 年 月 日合格
AO面談 希望日	月 日 開催分を 来校 / WEB での面談を希望します		

※AO面談の開催日時は募集要項やHPでご確認ください。また、希望する面談方法を○で囲んでください。

レポートテーマ **今まで努力したこと**

担任または 保護者記入欄	上記生徒のAO入試へのエントリーを確認しました。	
	<input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> 保護者	ご確認者氏名 _____

記入後は希望する選考日の3日前必着で郵送または来校でご提出ください。
専用の封筒はございません。