

## 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	卒業見込 卒業	高等学校卒業程度認定試験	
		大学		年	月
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。

リポートテーマ

今まで努力したこと

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

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。