

※受付日	2019年 月 日	※受付番号	
------	-----------	-------	--

学校法人守末学園

仙台ヘアメイク専門学校長 殿

2020年度生

AO入学エントリーシート

美容本科	<input type="checkbox"/>	総合コース	ビューティー ビジネス科	<input type="checkbox"/>	ネイル・メイクアップコース	<input type="checkbox"/>	ブライダルウェディング科
	<input type="checkbox"/>	ワーキングコース		<input type="checkbox"/>	エステティックコース		

(志願学科・コースに○を記入)

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	平成 昭和	年 月 日	日生 歳
ふりがな		電話番号			
現住所	〒 —	自宅	— —		
		携帯	— —		
学歴	高等学校		科を	年 月	卒業 卒業見込

保護者の方へ

AO入学エントリーご承認の署名、捺印をお願い致します。

ふりがな	-----	
保護者氏名	<input type="checkbox"/>	(続柄)

高等学校の先生方へ

AO入学エントリーにご承諾頂ける場合署名、捺印をお願い致します。

学校名	高等学校	
ご承諾者氏名	(クラス担任・進路指導担当・学年主任・科主任・部活顧問・その他)	該当するものに○印
	<input type="checkbox"/>	印

※ウラ面のAO入学課題シートも記入してください。

