

AOエントリーシート

美容専門学校アーティス・ヘアー・カレッジ
学校長 鈴木 秀幸 様

- <エントリー条件> ・本校を第一志望とし、単願であること
・美容業に強い興味があり、将来美容師を希望していること。

申 込 年 月 日	年 月 日
ふ り が な	
氏 名	印
生 年 月 日	年 月 日(歳)
住 所	〒 ー
出 身 高 等 学 校	立 高等学校 卒業・卒業見込
自 宅 T E L	() ー
携 帯	() ー
メー ル ア ド レ ス	@

AO入試制度にエントリーすることを承諾致します。

承 諾 日	年 月 日
確 認 署 名 (保護者又は担任)	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 担 任 印

※必ず、保護者又は担任の先生が、ご署名捺印ください。
※署名捺印の無い物は、受付出来ません。

自己PRシート

記入日 年 月 日

氏 名

1 本校を志望する理由

2 将来の夢

3 学生時代にがんばったこと

4 取得している資格

5 本校を志望する上での自己PR