旭美容専門学校AO入試エントリーシート

提出日　　令和　　年　　月　　日

フリガナ			生 年 月 日
氏名			平成　　年　　月　　日
住所	〒　　ー 都道 府県		
連絡先	電話番号	自宅 (　　)　　-　　携帯電話 (　　)　　-	
	メールアドレス	@	
出身学校	立	高校・大学・短大・専門学校 その他 (　　) 科	平成・令和　　年　　月　　日 卒業　・　卒業見込
志望学科 (コース)	○美容科(トータル・ヘアモード　ヘア&メイク　ブライダル・スタイリスト)　○美容科(ビューティ・スペシャリスト) ○トータルエステティック科　(美容科は現在志望する方に○を/変更可)		

◎担任教員または保護者署名欄　(該当の区分に○を印をおつけください　高校生のみ)

○　**担任教諭**	○　**保護者**	フリガナ 氏　名	印

以下の設問にお答え下さい

志望動機

資格・特技等

面接希望日

下記の日程に希望の場合は○を付けてください。時間は後日連絡します。複数可

6/7(日) ・6/12(金) ・7/5(日) ・7/18(土) ・8/3(月) ・8/24(月) ・9/5(土)

・上記以外の日時を希望される方下記にご記入ください（※平日のみ）

第一希望　　月　　日 (　　曜)　　時から　・　第二希望　　月　　日 (　　曜)　　時から