

A O 入学エントリーシート

希望校名

※西暦20 年 月 日

25ページを参照してご記入ください。

学校長 殿

※番 号

※は記入しないでください。

希望するコース名をご記入ください。

コースおよび専攻名	年 限
2～3ページを参照してご記入ください。	年

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名			
生 年 月 日	西暦 年 月 日生 (西暦2023年 4 月 1 日 現在 歳)		
現 住 所	〒 ー		
電 話 番 号	自宅： ー ー ー 携帯： ー ー		
学 校	高 等 学 校	学校名	立 高等学校 西暦 年 月 卒業見込 卒 業
		課 程	全日制 ・ 通信制 ・ 定時制
		卒業時担任名	先生 [※学校コード]
歴		西暦 年高等学校卒業程度認定試験 (旧大検) 合 格 ・ 合格見込	
	大 学 等	学校名	大 学 卒業・卒業見込 短期大学 西暦 年 月 退 学・退学予定 専門学校 休 学・休学予定 [※学校コード]
職 歴	会 社 名		
	勤 務 期 間	西暦 年 月 ～ 西暦 年 月 (勤務期間 年 ヲ月)	

この度のA O入学エントリーについて承諾いたします。

保護者氏名

印

- * 上記の記入欄で該当する箇所はすべてご記入ください。※の欄はすべて記入不要です。
- * 学歴欄および職歴欄については高等学校卒業見込・卒業から当校出願までを漏れなくご記入ください。
- * ご記入いただいた個人情報は大原学園の学生管理の目的以外では使用いたしません。

※以下学校使用欄につき記入しないでください。

面 接 日	備 考
年 月 日	