

# AO入試エントリーシート

9月1日までに提出された方は出願時**検定料が免除**になります。

平成 年 月 日

## アリアーレビューティー専門学校 校長 殿

私は、AO入試にエントリーいたしたく、必要な書類を添えて申し込みます。

志望科	<input type="checkbox"/> 理容科 <input type="checkbox"/> 美容科	学力奨学金試験	
氏名	フリガナ 〒 TEL ( ) - 携帯 ( ) -	男・女	生年月日 (和暦・西暦どちらも記入のこと) <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日
現住所	フリガナ 〒 TEL ( ) - 携帯 ( ) -		
学校名	学校名 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業		

オープンキャンパス、学校説明会の日、または希望する学校見学の日に行きます。

面接希望日	
-------	--

当校を知るきっかけ HP、はがき、知り合い、友人等の紹介・親等親族の紹介、その他 ( ) を記入してください。

--

入学の決め手 合格率、授業料、通学に便利等... あなたが出願を決める際に決め手となることを教えてください。(複数回答可)

--

### 注意事項

- エントリーシートにつきましては、保護者または在籍校の先生に許可を頂いてからご提出ください。
- 面接時、高校生の方は制服にてお越しください。
- AO入試エントリーシート到着後、上記住所に受験票を送付いたします。受験票には面接日、時間等の記載がありますので、よくお読み頂き当日ご持参ください。

### 郵送・お問い合わせ先

〒464-0850  
名古屋市千種区今池 2-1-14  
アリアーレビューティー専門学校  
TEL / 052-732-3131 FAX / 052-732-3132  
MAIL / info@aliare.ac.jp

