

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 30 年 6 月 1 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 checked="" type="checkbox"/> 理容科 <input type="checkbox"/> 美容科	学力奨学金試験	希望する
氏名	フリガナ アイチ リビコ 愛知 理美子	男 <input checked="" type="radio"/> 女	生年月日 (和暦・西暦どちらも記入のこと) <input checked="" type="radio"/> 昭和 12 年 6 月 11 日 <input checked="" type="radio"/> 平成 2000 年 西暦
現住所	フリガナ アイチケン ナゴヤシ チクサク イマイケ 〒 464-0850 愛知県名古屋市千種区今池 2-1-14 TEL (052) 732-3131 携帯 (090) 0000-0000		
学校名	学校名 千種駅前高等学校 普通科 <input checked="" type="radio"/> 昭和 <input checked="" type="radio"/> 平成 31 年 3 月 日 <input checked="" type="radio"/> 卒業見込 <input type="radio"/> 卒業		

オープンキャンパスまたは希望する学校見学の日に行います。

面接希望日	6 月 30 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。

先輩の紹介

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)

学校の雰囲気、学費

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