

AO入試エントリーシート

西暦 20 年 月 日

アリアーレビューティール専門学校 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		
氏名	フリガナ	男・女	生年月日 (和暦・西暦どちらも記入のこと) <input type="text"/> 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 西暦
現住所	フリガナ		
	〒	-	
	TEL ()	-	携帯 () -
学校名	学校名		
	<input type="text"/> 昭和 <input type="text"/> 平成 <input type="text"/> 西暦	年	月 日 <input type="text"/> 卒業見込 <input type="text"/> 卒業

保護者署名欄	<input type="text"/>	<input type="text"/>
担任署名欄	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※保護者・担任どちらか一方の署名・捺印が必要です。

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	<input type="text"/>
-------	----------------------

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。

<input type="text"/>

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)

<input type="text"/>

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。

1. 学修の目的 (将来の展望を含む)

出願した学科 (理容科または美容科) での学修の目的はどのようなものですか。

次の (1) から (3) を参考にしつつ、その内容を記述してください。

- (1) 将来就きたい職業 (業種) があり、その職業 (業種) に就くための知識の修得や資格を取得するため。
- (2) 興味のある学問分野や実践的領域があり、それらに関する知識を習得し、理解を深めるため。
- (3) 将来、社会人として自立するための基礎的な能力を身に付けるため。

2. 前述1の学修の目的の実現のために、今までに何をどのように学び、また今後、何をどのように学びたいと考えているかを記述してください。

3. あなたは、卒業まで学びを継続し、全うする意思を持っていますか。

次の項目の中から該当するものにレ点を記入してください。

- 卒業まで学びを継続し、全うしようとする意志がある。
- 卒業まで学びを継続し、全うしようとする意思はない。

上記で、「進学後、卒業まで学びを継続し、全うしようとする意志がある。」を選択した場合、どのような姿勢で学びに取り組もうと考えているか記述してください。

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