

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 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日(和暦・西暦どちらも記入のこと) 昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日
現住所	フリガナ 〒 _____ TEL (_____) _____ 携帯 (_____) _____		
学校名	学校名 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業		

保護者署名欄	_____ 
--------	---------------------------------------------------------------------------------------------

6ページの日時からお選びください。

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)

1. 本校を志望する理由を書いてください。

2. 自分の人生と向き合い、5年後・10年後どんな理・美容師としての生活を送っているか想像して書いてください。

3. 自己アピールを書いてください。

注意事項

- ・エントリーシートにつきましては、保護者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