



選考番号	※本校で記入します		フリガナ		男・女	生年月日	西暦	年	月	日生	(満	歳)
第一志望	科		コース(年制)		(操縦科・航空整備技術科は、コース修業年限を記入)		写真貼付欄 縦4cm×横3cm 1. 上半身脱帽正面 無背景 2. 3か月以内に撮影した もの 3. カラー 4. 裏面に高校名および 氏名を記入					
第二志望	科		コース(年制)		(操縦科・航空整備技術科は、コース修業年限を記入)							
現住所	フリガナ		(〒 -)		(電話 - -)							
保護者	住所	(〒 -)		(電話 - -)								
	氏名			印	本人との 続柄							
出身校	立		高等学校		科	西暦		年	月	卒業	卒業見込	
最終学歴	※高等学校既卒で他の学校に在学中、卒業した方、または高卒認定の方のみ記入してください。					西暦		年	月	在学(年)	卒業

キ
リ
ト
リ

取得済資格・検定または特技	免許(例:危険物取扱者)
	資格(例:英検2級)
	特技(例:剣道初段)

本校を志望する理由	
-----------	--

オープンキャンパスに参加し AO面談を受けた方	オープンキャンパス参加日	年	月	日()		
オープンキャンパスに参加したが AO面談をまだ受けていない方	面談希望日	第一希望日:	年	月	日()	時頃
		第二希望日:	年	月	日()	時頃