



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・航空ビジネス科は、コース修業年限を記入)									
第二志望	科		コース(年制)	(操縦科・航空ビジネス科は、コース修業年限を記入)									
本人	現住所	フリガナ (〒 -) (電話 - -)													
	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)	・
保護者	氏名					印	本人との	続柄							
	住所	(〒 -) (電話 - -)													

写真貼付欄
縦4cm×横3cm

- 上半身脱帽正面
無背景
- 3か月以内に撮影
したもの
- カラー
- 裏面に高校名および
氏名を記入

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