



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		
			氏名				月	日生	(満	歳)
第一志望	科						コース(年制)	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)		
本人	現住所	フリガナ								
		(〒 -)				(電話 - -)				
	出身校	立	立	立	立	立	立	立	立	
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	
保護者	氏名					本人との続柄				
	住所	(〒 -)						(電話 - -)		

取得済免許・資格・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

キ
リ
ト
リ