



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)		<b>写真貼付欄</b> 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)				
現住所	フリガナ		( 〒 - )				
保護者	住所	( 〒 - )		( 電話 - - )			
	氏名			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