

(様式1)

AO入試（総合型選抜）エントリーシート

学校法人鈴木学園
中央歯科衛生士調理製菓専門学校長様

私は貴校のAO入試（総合型選抜）にエントリーします。

写真貼付欄

- ・上半身脱帽
- ・最近3か月以内撮影
- ・縦4cm×横3cm
- ・白黒又はカラー
- ・写真裏面に氏名記入

太枠内をすべて記入してください。日付はすべて和暦（平成・令和等）で記入してください。

| | | | |
|----------------|---|-------------------------|------------------------------------|
| 受付日 | 令和 年 月 日 | エントリー番号 | |
| 志望学科 ○をつける | （ ）調理製菓総合学科（希望するコースにも○をつけてください。） （ ）調理コース（ ）製菓コース（ ）未定 | | （ ）歯科衛生学科 |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 年 月 日（満）歳 | | |
| 在籍・出身 高等学校等 | 高校名（正式名称で記入してください。） | | 課程 |
| | 例 ○○立○○高等学校 | | （ ）全日制 （ ）定時制 （ ）通信制 （ ）他 |
| | 年 月 卒業見込み・卒業 どちらかを○で囲んでください。 | | |
| 連絡先 | 現住所 | 〒 | |
| | 電話番号 | 本人と連絡が取りやすい番号を記入してください。 | |

在籍高等学校記入欄（高等学校卒業見込み生徒のみ）

この欄は、あなたがAO入試にエントリーすることを、在籍高等学校に事前に把握していただくためのものです。
担任の先生に内容をご確認いただき、署名・押印をお願いしてください。

| | |
|---------------|---|
| 担任教諭 署名・押印 | 印 |
|---------------|---|

エントリー料・受験料受領書（学校提出用）貼付欄

- ・AO入試のエントリー料を支払い「収納印」が押印された①票を貼付してください。

| のり付け部分 |
|-----------------------|
| こちらが上になるように貼り付けてください。 |