

# AO入試エントリーシート

学校法人 **鈴木学園**  
中央歯科衛生士調理製菓専門学校  
学 校 長 殿

貴校のAO入試にエントリーいたします。

※印は記入しないでください

受付日 ※	令和 年 月 日		※エントリー番号	
志望学科 <small>□に✓チェックしてください</small>	三島校	<input type="checkbox"/> 調理製菓総合学科 <input type="checkbox"/> 調理コース <input type="checkbox"/> 製菓コース		
		<input type="checkbox"/> 歯科衛生学科		
フリガナ				写真貼付欄  1 上半身脱帽 2 最近3カ月以内撮影 3 縦4cm×横3cm 4 白黒 カラーいずれも可 5 写真裏面に氏名を記入
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所	〒	—	(フリガナ)	
	TEL — —			
	一人暮らし家賃サポート制度を希望する	※対象地域の方のみ はい・いいえ		
職歴	年 月	勤務先		
	年 月	勤務内容		
※年は和暦で記入				
在籍高等学校 又は 最終学歴	名称	都・道・府立 高等学校 県・市・私 立		
		科	年 月	卒業・卒業見込み ※年は和暦で記入
	高等学校以外の 最終学歴			
職歴				
(エントリーの理由)				
担任等確認欄	上記生徒のAO入試へのエントリー確認			
(高等学校卒業見込み生徒のみ)	担任・進路指導担当 (いずれかに○) 氏名			印

キ  
リ  
ト  
リ