

AO入学試験（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

学 校 長 殿

貴校のAO入学試験（総合型選抜）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 □に✓チェック してください	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ヵ月以内撮影 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			
		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入学試験（総合型選抜）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