

AO 入学制度エントリーシート[®]

学校法人 菅原学園
専門学校デジタルアーツ仙台

※事務局使用欄

受付年月日	年 月 日
受付番号	

※ □部分は該当箇所には✓を記入すること

令和 年 月 日記入

志望学科	コース
希望選考日	<input type="checkbox"/> 7月 4日(土) <input type="checkbox"/> 7月11日(土) <input type="checkbox"/> 7月18日(土) <input type="checkbox"/> 7月25日(土) <input type="checkbox"/> 7月26日(日) <input type="checkbox"/> 8月 2日(日) <input type="checkbox"/> 8月 4日(火) <input type="checkbox"/> 8月 8日(土) <input type="checkbox"/> 8月 9日(日) <input type="checkbox"/> 8月22日(土) <input type="checkbox"/> 9月 5日(土) <input type="checkbox"/> 9月19日(土) <input type="checkbox"/> 10月10日(土)

フリガナ	性別	生年月日	写真貼付欄 1. 正面上半身 (3.0 cm × 4.0 cm) 2. 写真の裏面に氏名を記入し、貼ってください
本人氏名	男・女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生 満 歳	
現住所	フリガナ (〒 -)	固定電話 () 携帯電話 ()	

本人学歴	課程	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 高卒認定	
	高等学校	科 () コース () 校・校舎・キャンパス	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	大学・専門学校等 (学校名・学部・学科)		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
※ 高等学校を卒業後、大学・短期大学・専門学校等に進学した者は記入すること。			
職歴	・勤務先名 ・業種	・職種	自 年 月～至 年 月

令和3年3月高等学校等卒業見込みの方は、下記AO入学エントリー承諾書への記入が必要です

AO入学エントリー承諾書

上記生徒について、本校へのAO入学希望者としてエントリーすることをご承諾頂いた場合は、下記に署名・捺印をお願い致します

令和 年 月 日

承諾者 (担任・進路指導) _____ (印)
※丸で囲む

令和 年 月 日

保護者等 _____ (印)

裏面も記入

