

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✓を記入してください

令和 年 月 日記入

志望学科	科	専攻	専攻
------	---	----	----

希望選考日		ご希望の場合は□を記入してください	
<input type="checkbox"/> 1期	令和5年 7月 15日 (土)	<input type="checkbox"/>	WEB 面談を希望する
<input type="checkbox"/> 2期	令和5年 7月 30日 (日)		
<input type="checkbox"/> 3期	令和5年 8月 19日 (土)		
<input type="checkbox"/> 4期	令和5年 9月 3日 (日)		
<input type="checkbox"/> 5期	令和5年 9月 24日 (日)		
<input type="checkbox"/> 6期	令和5年 10月 15日 (日)		
<input type="checkbox"/> 7期	令和5年 10月 29日 (日)		
<input type="checkbox"/> 8期	令和5年 11月 12日 (日)		
<input type="checkbox"/> 9期	令和5年 12月 17日 (日)		
		<input type="checkbox"/>	選考日当日のオープンキャンパスに参加する

WEB面談を希望する方はメールアドレスを記入してください。	@
-------------------------------	---

※ @sugawara.ac.jpからのメールを受信できるようにドメイン設定をお願いします

フリガナ	性別	生年月日	写真貼付欄 1. 正面上半身 (4.0cm × 3.0cm) 2. 写真の裏面に氏名を記入し、貼ってください
本人氏名	<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	年 月 卒業 年 月 卒業見込	
	高等学校	() 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
	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
※ 高等学校を卒業後、大学・短期大学・専門学校等に進学した方は記入してください。				
職歴	・勤務先名 ・業種	・職種	自 年 月～至 年 月	

令和6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

