

A O 推薦選考エントリーシート

志	フリガナ		性別	電話番号	
	氏名			自宅 ()	
願	生年月日		西暦 年 月 日生 (歳)		
	現住所		(千 -) 都道府県		
			携帯 ()		
者	学歴	高等学校	西暦 年 月 立 高等学校 (科) 卒業 見込		
	最終学歴		西暦 年 月 卒業 見込		
	志望学科		学科		
保護者	氏名		(印) (志願者が高校在校生の場合記入・押印)		

志望動機

将来の希望

免許・資格の取得、専門教育修了や受賞の実績がある場合は記入してください

年 (西暦)	月	免許・資格・専門教育・受賞実績

× 面談者所見・学校記入欄

× 面談者印
月 日

× 印の欄は記入しないでください。

学校法人 日本写真映像専門学校

切り取り線