

# 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	<input type="checkbox"/> 写真コミュニケーション学科 <input type="checkbox"/> 映像クリエイション学科 <input type="checkbox"/> フォトファイン学科		
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

---



---



---



---



---



---



---

× 面談者所見・学校記入欄

---



---



---



---

× 面談者印
月      日

年は全て西暦で記入してください。

×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