2022 年度

学校法人 後藤学園

武蔵野栄養専門学校

AO入学エントリーシート

記 入 日	年　月　日		
フリガナ	姓	名	
名　前			
性　別	男・女	生年月日	年　月　日生（　歳）
現 住 所	〒　－ 都道 府県		
電話番号 携帯電話	－　－ －　－		
学 校 名	都道 府県　立		高等学校 高等専修学校
	年　月　卒業見込み		
	普通・総合・専門（　） 全日制・定時制・通信制・その他（　）		
自分の将来像を具体的に記入してください。			
上記内容について相違なく、AO 入学にエントリーすることを確認しました（必ず直筆で署名してください）。 担任等　先生＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞ 保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞			

太線の枠内に必要事項を記入し、該当箇所を○で囲んでください。（鉛筆不可。黒ボールペンなどを使用。）
この情報はAO入学に関わる業務以外には使用いたしません。

受付日		H	
選考	月日・時間	K	

①	②	③