

AO方式入学エントリーシート

※記入しないでください。

専門学校北海道体育大学校

エントリー番号
受付日

フリガナ	生年月日		性別
氏名	昭和・平成	年 月 日 (満 才)	男・女
フリガナ	〒 -		
現住所			
連絡先	TEL	携帯	
最終学歴	高等学校・高認(旧大検) 大学・短大・専門学校	科 学部	平成 年 月 卒業見込・卒業
学科	希望する学科名を記入してください 専門学校北海道体育大学校		学科

※AO方式入学エントリー承諾書は、平成24年3月卒業見込みの高校生のみ必要となります。

AO方式入学 エントリー承諾書

【担任または進路指導の先生へのお願い】

本学園AO方式入学希望者としてエントリーすることをご承諾いただいた場合は、下記に署名・捺印をお願いいたします。

平成 年 月 日

学 校 名 高等学校

承認者 担任・進路指導

印

○で囲んでください。

