

AO入学エントリーシート

学校法人 Adachi学園

年 月 日

大阪デザイナー専門学校 校長 殿

※

貴校の2019年度入学に際し、AO入学にエントリーしたく申請致します。

尚、今回のAO入学エントリーに関して、在籍または卒業した学校への情報提供について承諾致します。

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	年 月 日
住所	〒 -		
連絡先 電話番号	自宅 - -	保護者携帯 または 保証人携帯	携帯 - -
	本人携帯 - -		氏名 () 続柄 ()
メールアドレス E-mail (本人)	@		

写 真

(4×3cm)

最近3ヵ月以内撮影
正面・上半身・脱帽

※携帯電話をお持ちでない方は記入の必要はありません。

最終学歴	国・都・道	高等学校	<input type="checkbox"/> 2019年3月 卒業見込み
	府・県	高等専門学校	<input type="checkbox"/> ()年卒業
	市・私立	大学・短大	<input type="checkbox"/> 高卒認定(旧大検)
		専門学校	<input type="checkbox"/> (年 月)卒業
		日本語学校	<input type="checkbox"/> (年 月)卒業

AO入学エントリーには保護者または保証人の方の確認が必要となります。

保護者または 保証人署名欄	印
------------------	---

志望する学科の前の□の中に○印を入れて下さい

<input type="checkbox"/> イラストレーション学科	<input type="checkbox"/> グラフィックデザイン学科
<input type="checkbox"/> コミックイラスト学科	<input type="checkbox"/> インテリアデザイン学科
<input type="checkbox"/> マンガ学科	<input type="checkbox"/> インテリアコーディネート学科
<input type="checkbox"/> CG・ゲームデザイン学科	<input type="checkbox"/> プロダクトデザイン学科
<input type="checkbox"/> フィギュア造形学科	<input type="checkbox"/> プロダクトデザイン学科アクセサリデザイン
<input type="checkbox"/> アニメーション学科	<input type="checkbox"/> ファッションデザイン学科
<input type="checkbox"/> 特殊メイク学科	

※コースは8月1日(水)からの正式出願の際にご決定ください。

※受付番号:	※受付日:	※選考日時:	①	②
--------	-------	--------	---	---

※印は本校記入欄

●個人情報の取り扱いについて…ご記入いただいた個人情報については、AO入学選考及び入学後の学籍管理以外には使用いたしません。