

二葉栄養専門学校 AO 入試 エントリーシート

受付日※	年 月 日 ()
------	-----------

エントリー番号※

※欄は記入しないこと

このエントリーシートは自筆で記入してください。(鉛筆不可)

管理栄養士学科	栄 養 士 科	実践栄養コース
調 理 師 科	調理گران・シェフコース	

フリガナ		性 別	本人写真貼付 4 cm × 3 cm カラー写真 撮影後3ヶ月以内 裏面に氏名を記入
氏 名		男・女	
生年月日	19 年 月 日 (満 歳)		

フリガナ			
現住所	〒 —	E-mail	電話番号 () —

出身学校	所在地	都・道・府・県・その他 ()		
	名 称	国・公・私 立 高等学校・中等教育学校		
	課 程 (○印)	全日制・定時制・通信制・専修学校(高等課程)・その他 ()		
	学 科 (○印)	普通科・商業科・工業科・総合学科・体育科・その他 ()		
	卒業(見込) 年 月	年 月	卒業・卒業見込み(西暦で記入のこと)	
高等学校卒業課程 認定試験(大検含む)	年 月	合格・合格見込み(西暦で記入のこと)		

エントリー承認 (エントリー承認については高等学校卒業見込み者のみが対象となります)	
高等学校の先生方へお願い 上記の生徒が AO 入試にエントリーすることをご承認いただける場合、ご署名、ご捺印をお願いいたします	
承認者 ご署名	学校名 高等学校 承認者 (ご担任・進路指導ご担当者)

エントリー・シートの個人情報に関する記載については、当該入試以外の目的で利用することはありません。