

秋田ヘアビューティカレッジ

AO志望理由書

秋田ヘアビューティカレッジ

学 校 長 様

記入日 年 月 日

出願区分	AO入学	志望学科	美容科
氏名	フリガナ ⑩		
生年月日	年 月 日生		
現住所	フリガナ (〒 -) 連絡先 TEL (- -) 年 月 (卒業・卒業見込み)		
学校名			

AO志望理由記入欄

確認者 署名・捺印	保護者 保証人	⑩
	在籍校の 担任等	⑩

※以下の欄は記入しないでください。

出願者番号			
AO受理	年 月 日		