

AO志望理由書

記入日（西暦） 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	西暦 年 月 日生（ 歳）		
現住所	フリガナ (〒 -) 連絡先 TEL (- -)		
学校名	年 月 (卒業・卒業見込み)		

AO志望理由記入欄

確認者	保護者 保証人	⑩
署名・捺印	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		