

秋田ヘアビューティカレッジ

A O 志望理由書

記入日（西暦） 年 月 日

出願区分	A O 入学	志望学科	美容科
氏名	フリガナ ①		
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)		

確認者 署名・捺印	保護者 保証人	①
	在籍校の 担任等	①

裏面にも記入欄があります。続けてご記入ください。

以下の欄は記入しないでください。

出願者番号			
A O 受理	年 月 日		

