

2023 年度仙台工科専門学校 AO入学試験制度エントリーシート

20 年 月 日 記入

記入上の注意 (AO入学試験制度エントリーシート)

(1) 該当する項目は、志願者本人が楷書でなくても記入、チェック☑、または○で囲んでください。(ボールペン等使用のこと ※消せるボールペンは不可)
 (2) 高校等コード欄は、P24～P26を参照の上、出身高校等コードを記入してください。
 該当する出身高校等のコードがない場合は、入学事務局に連絡してください。

(キリトリセン)

志願者本人	氏名	フリガナ 氏 名	上半身写真貼付 写真のうらに氏名を記入し、完全に貼付する タテ 3.5cm ヨコ 3.0cm					
	生年月日	西暦 年 月 日生					性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	現住所	フリガナ 〒 -					電話 - -	携帯電話 - -
	志望学科	学科	面談受験日	<input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 <input type="checkbox"/> III期				
	選考方法	<input type="checkbox"/> 面談 <input type="checkbox"/> 課題(作文) ※オープンキャンパス参加日(20 年 月 日)		課題(作文)提出日	<input type="checkbox"/> I期 <input type="checkbox"/> II期 <input type="checkbox"/> III期			
	出身高校等その他	課程学校	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 高卒認定 <input type="checkbox"/> その他		学校	科		
		卒業年月	西暦 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込	高校等コード			
	出身大学等その他	学校・学部・学科等		卒業年月	西暦 年 月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込		
	職歴	勤務先・職種等			自 年 月	～至 年 月		
		-----			自 年 月	～至 年 月		
-----			自 年 月	～至 年 月				
-----			自 年 月	～至 年 月				

保護者等	フリガナ	氏 名	印	性別	本人との続柄	
	氏名	氏 名		男・女		
現住所	〒 -	電話 - -				
	フリガナ					