

AO入学エントリーシート

※エントリー番号

※ 年 月 日受付

横浜システム工学院専門学校 学院長 殿

フリガナ		性別・年齢	男・女 (満 歳)
氏 名		生 年 月 日	平成・西暦 年 月 日生
現 住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
連 絡 先	自宅()	—	携帯電話 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	メールアドレス		
志望学科	科		
最 終 学 歴	立	高等学校 高等専修学校	科 平成・令和・西暦 年 月 卒業 卒業見込
		大学 短期大学 専門学校	学部 科 平成・令和・西暦 年 月 卒業 卒業見込 中 退
保 護 者	フリガナ		続 柄
	氏 名		
	現 住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 携帯電話 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	出願者と現住所が異なる場合はご記入ください		
連 絡 先	自宅()	—	携帯電話 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

※本校では、個人情報保護の重要性を認識し、適正に取扱います。ご記入いただきました個人情報は、入学事務及び教務・学生事務で使用します。

以下は事務処理欄につき、記入しないでください。

※面接日	年 月 日	※合否判定	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
※備考			