

受付番号

AO エントリーシート

記入日 令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	平成 年 月 日
現住所	〒 -		
電話番号		携帯番号	
高校	高等学校 科		
	令和 年 3 月卒業見込み		
希望 AO 試験	AO 第 期	保護者名	(歳)

くらしき総合福祉専門学校

※学年を問わずミニミニオープンスクールに1度でもご参加された場合は、AO入試の受験は可能です。