

記入日/2018年 月 日

志望学科	総合デザイン学科				
フリガナ 氏 名	-----	性 別	男・女	生年月日 西暦 年 月 日生	
フリガナ 現住所	〒	—		電話番号 ( )	—
				携帯電話 ( )	—
E-mail	@				
出身高校	立 高等学校	科	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制	西暦	年 月 卒業 卒業見込
大学・短大・専門学校の 卒業生・在校生の方	大学・短大 専門学校	学部 学科		西暦	年 月 卒業・卒業見込

学校選択の際に重視した項目に○をつけてください。(複数回答可)	高校(または最終学校)時代に熱中したこと、または興味・関心を持ったことに○をつけてください。(複数回答可)
1. 施設・設備      2. 授業内容・カリキュラム 3. 資格取得      4. 学費              5. 就職実績 6. 立地・交通の便    7. 講師陣            8. 歴史・伝統 9. 校風              10. 在校生・卒業生    11. 規模 12. 寮などの学生サービス    13. 職業実践専門課程の有無 14. 修業年限(3年課程)    15. その他( )	1. クラブ活動 ( ) 2. 資格取得 ( ) 3. 学外活動 ( ) 4. 趣 味 ( ) 5. そ の 他 ( )
上記選択内容について具体的に記入してください。	上記選択内容について具体的に記入してください。

志望動機

「AO入学」面談参加希望日を記入してください。
2018年                              月                              日

ご記入頂いた個人情報は、裏表紙に記載しております個人情報保護に関する事項に従って 取り扱います。エントリーの際は同事項をお読み頂き、同意されたうえでご提出ください。	<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない
---	--

担任教諭名または  
保護者名

※2019年3月高等学校卒業見込みの方は高等学校担任教諭または、保護者の署名をお願いします。

学校記入欄	面談参加日/2018年      月      日	面談者	発行日
	備考		