

AOエントリーシート

学校法人 愛甲学院大阪

愛甲農業科学専門学校

学校長 殿

私は、愛甲農業科学専門学校システム栽培学科への入学を希望し、AOエントリーいたします。

令和 年 月 日

※ 入学希望者本人の直筆で、黒のボールペンで記入してください。(消せるボールペンは不可)

本人	フリガナ			生年月日
	氏名	※ 戸籍上の氏名、漢字にて記入してください。		(西暦) 年 月 日 (年齢 歳)
	現住所	〒 - ※ 書類は記入された住所に送付いたします。		
	電話番号 (本人携帯)	- -	自宅電話番号	() -
	メールアドレス	@		
	高等学校学歴	立	高等学校 (西暦) 年 3 月 卒業 卒業見込 (全日制・定時制・通信制 [] キャンパス)	
	高等学校以外の学歴	立	大学 短期大学 (西暦) 年 3 月 卒業 卒業見込 専門学校	
		高等学校卒業程度認定試験 (西暦) 年 月 合格 合格見込		

※ 保護者様本人の直筆で、黒のボールペンで記入してください。(消せるボールペンは不可)

保護者	フリガナ		
	氏名		
	現住所	〒 -	
	電話番号	() -	

AO入試選考の承諾記入について

一般社団法人 大阪府専修学校各種学校連合会では、AO入試選考について以下の通り通達があります。

(1) AO入試選考については、担任または保護者の確認署名を求めること

※ 上記保護者記入欄がこれに該当します。

(2) AO入試選考後の結果については、本人の同意を得て高等学校へ連絡すること

※ 以下の同意書の「同意いたします。」を選択した場合には、在籍する高等学校に報告いたします。

同意書

私は、AO入試出願可否結果を、現在在籍する高等学校に報告することに
同意いたします。 同意いたしません。

令和 年 月 日

本人氏名 _____