

# AO方式入学エントリーシート

※記入しないでください。

エントリー番号 受付日	
----------------	--

フリガナ	生年月日		性別
氏名	昭和・平成	年 月 日 (満 才)	男・女
フリガナ	〒 -		
現住所			
連絡先	TEL	携帯	
最終学歴	高等学校・高認(旧大検) 大学・短大・専門学校	科 学部	平成 年 月 卒業見込・卒業
希望学校	希望する学校に○印を付け、学科名を記入してください ( ) 専門学校北海道自動車整備大学校 学科 ( ) 専門学校北海道福祉大学校 学科 ( ) 吉田学園動物看護専門学校 学科		

※AO方式入学エントリー承諾書は、平成23年3月卒業見込みの高校生のみ必要となります。

<h2>AO方式入学 エントリー承諾書</h2>	
【担任または進路指導の先生へのお願い】	
本学園AO方式入学希望者としてエントリーすることをご承諾いただいた場合は、下記に署名・捺印をお願いいたします。	
平成 年 月 日	
学 校 名	高等学校
<hr/>	
承認者	印 担任・進路指導 ○で囲んでください。
<hr/>	

