

表面

受験番号

*

2020年度

※記入不要

AO入試 エントリーシート

学校法人青丹学園
ヴェールルージュ美容専門学校
学校長 佐守 友博 殿

記入日

年 月 日

貴校の美容学科に入学を希望しますので、AO入試にエントリーいたします。 ※第2期は実施しない場合があります。

希望面談日に ○をつけて ください (※いずれか1つ)	第1期			★は夜間に実施します。	第2期
	6月 8日(土)	7月27日(土)	9月 1日(日)		9月21日(土)
	6月16日(日)	8月 3日(土)	9月 7日(土)		★9月26日(木)
	6月23日(日)	8月11日(日)	★9月12日(木)		9月28日(土)
	6月29日(土)	8月18日(日)	9月15日(日)		10月 6日(日)
	7月 7日(日)	★8月21日(水)			10月12日(土)
	7月13日(土)	8月24日(土)			10月20日(日)
	7月21日(日)	8月31日(土)			10月26日(土)

 在住エリアでの面談を希望します。

※実施期間は7月～9月に限ります。

※関西圏を除く方が対象です。詳しくは入学事務局にお問い合わせください。

フリガナ			性別	生 年 月 日	
氏 名				年 月 日生	
フリガナ					
現住所	〒()-()				
自宅電話			携帯電話		
メールアドレス	@				
学 歴	立		高等学校	科	年 月 卒業見込 卒 業
	(都道府県:)				
	高等学校卒業程度認定試験(旧大検)		年 月 合 格		
フリガナ	専門学校		学 科	卒業見込	
	短期大学		コース	年 月 卒 業 大 学 中 退	
フリガナ	保護者		保護者		
保護者氏名	自宅電話		携帯電話		

AO入試面談票(エントリー完了通知)の送付方法について(※メールか郵送いずれかに○)

※プレスクールのご案内はご記入のメールアドレスに送信させていただきます。
(メールアドレスの記載のない方は郵送でお知らせします)

 メール

 郵 送

AO入試エントリーには、保護者もしくは高等学校の担任の先生の署名が必要です。

署 名 欄	※直筆でご記入ください		本人との 関 係	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 担任
-------	-------------	--	-------------	--

 奨学金らくらく分納制度の申込書を希望します。

※本校ホームページからもダウンロードできます。

※予約採用第1回(5月～7月)で月額10万円以上に申し込み予定または申し込まれた方のみに限ります。

★裏面も必ずご記入ください

自己PRシート

①～③の中から好きなテーマを1つ選択して、
考えたことを自由に書いてください。

- ① あなたの将来の夢を教えてください
- ② ヴェールルージュ美容専門学校を選んだ理由を書いてください
- ③ 絵で自己紹介をしてください

選択した テーマ番号	
---------------	--

ヴェールルージュ美容専門学校

〒542-0081 大阪市中央区南船場2-11-11

TEL:06-6258-2111

※同封の封筒で郵送またはFAX、直接持参にて提出してください。
FAXで提出される方は必ず表面、裏面とも送信してください。FAX:06-6120-8228