

表面

受験番号 ※

2021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、アドミッションポリシー(P.2参照)を理解しAO入試にエントリーいたします。

希望面談日に ○をつけて ください (※いずれか1つ) (★は夜間に実施します。)	6月 6日(土)	7月25日(土)	9月 6日(日)
	6月14日(日)	8月 1日(土)	9月12日(土)
	6月20日(土)	8月 9日(日)	★9月16日(水)
	6月28日(日)	8月15日(土)	9月20日(日)
	7月 5日(日)	★8月19日(水)	9月26日(土)
	7月11日(土)	8月23日(日)	★9月30日(水)
	7月18日(土)	8月29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 (都道府県: )	卒 業
	高等学校卒業程度認定試験(旧大検)	年 月 合 格
	専門学校 短期大学 大 学 学 科 年 月 卒業見込 大 学 コース	卒 業 中 退
緊急連絡先 (携帯)	本人との関係 (続柄)	

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○)

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回で月額10万円以上に採用決定された方がご利用いただけます。

★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。

※①②を選択した場合、横書きで200字以上記入してください。

- 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

氏 名		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