

※は記入しないでください

※エントリー番号

A O 入 学 エ ン ト リ ー シ ー ト

記入日

西暦 年 月 日

札幌商工会議所付属専門学校長 殿

エントリーシート提出期間

2024年6月1日～2024年9月30日 必着

志望学科	学科			<input type="checkbox"/> 4年制
AO面談希望日	月 日 時 分	面談方法	対面・オンライン	
フリガナ	性別		生年月日	
氏名	男・女		西暦	年 月 日
住所	〒 - TEL () -			
学歴	高等学校 科			
	西暦	年	・卒業見込 ・卒業	
	高等学校以外の最終学歴 (大学・短大・専門学校・高卒認定試験など)			
担任教員 (本人自署のこと) ※既に高校を卒業されている 方は必要ありません。	フリガナ			印
	氏名			

●入学後の抱負や将来目指す仕事について など、目標をご記入ください。

※面談日時は2024年6月1日～2024年9月30日の平日9:00～17:30、又はオープンキャンパス開催日のご希望日時をご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報は本校の教育活動以外の目的には使用いたしません。