

2011年度 ECCアーティスト専門学校 AO入学エントリーシート

本人	フリガナ		性別		連絡先
	氏名				TEL — — メールアドレス @
	生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)			
	現住所	〒 —			TEL (携帯) — —
学歴 <small>※該当するものを 全て記入ください</small>	都道府県 立 高等学校		科	年 組	(担任: 先生)
	全日・夜間・その他() 西暦 年 月 卒業・卒業見込				
	都道府県 立 大学 短期大学 専門学校		学部	学科	
	全日・夜間・その他() 西暦 年 月 卒業・卒業見込・中退・__年在学 高等学校卒業程度認定試験(大検) 西暦 年 月 合格・合格見込				
保護者 (保護人)	フリガナ		生年月日		
	氏名		〒	年 月 日 (満 歳)	
	現住所 または 連絡先	〒 —		不在時の連絡先 TEL — —	

AO面談は右記の項目に沿って行われます	志望 学科・コース	学科 コース				
	志望動機					
	資格	年 月				合格・取得
		年 月				合格・取得
		年 月				合格・取得
	得意科目 特技		趣味 ス ポーツ			
学生時代に一番力を 入れたこと						
7ド・ミッションポ ンに対する意欲	<p>【1】明確な学習目的があり計画的に目的・目標を達成しようとする意欲がある。 【2】将来の職業イメージを明確に持ち職業を通じて社会に貢献しようとする意欲がある。 【3】学内の行事・イベントに積極的にかかわり学生リーダーとして活躍しようとする意欲がある。 【4】学外のコンテスト等に積極的に参加し、入賞しようとする意欲がある。 【5】国際化へ積極的に対応しようとする意欲がある。</p> 選択した番号【 _____ 】 ※該当する番号を全て記入してください。					

参加イベント (○をつける)	体験入学・AO入学相談会・個別相談会・ビューティ体感DAYS	参加日(2010年 月 日)
-------------------	--------------------------------	----------------

学校使用欄	NO	受付日:2010年 月 日
	面談日: 月 日 (:)	コメント記入欄

※ご記入いただいた個人情報は、本学入学に関する情報提供(学校案内や願書、体験入学の案内など本学の最新情報の提供、および入学手続きに関する書類送付等)以外の目的では使用しません。
 ※AO入試の合否結果に関しては、在籍高校にも通知致します。