

総合型AO選抜入試 チャレンジシート

　　　年　 　　　月　　　　日

志望学科

理容科

美容科

※受付日

西暦　　　 年

月 　 日

※受験番号

美容　　 番

理容　　 番

学校法人八戸アカデミー

八戸理容美容専門学校　校長　殿

〒　　　 ー

自宅　　　　　（　　　　）

携帯　　　　　（　　　　）

氏　　名

ふりがな

生年月日

現住所

性　別

□男 □女

□その他（　　　　）

学校名

卒業年月

西暦　　　　年　　　　月　　　　卒業見込み・卒業　（どちらかを囲む）

科/コース

㊞

西暦　　　　年　　　　月　　　　日　（満　　 歳）

最終学歴

□ 全日制

□ 定時制

□ 通信制

□ その他

（　　　　）

写真

縦４cm×横３cm

正面・上半身・脱帽

３ヶ月以内に撮影

したもの

高等学校

大学

短期大学

専門学校

㊞

保護者氏名

確認者署名欄

高等学校

担任氏名

電話

電話

日付

日付

（　　　）

（　　　）

月　　　日

月　　　日

㊞

続柄（　　　）

1.エントリー開始時期は７月１日以降とする。

2.確認者署名欄の氏名は、必ず自署でご記入ください。志願者が記入した場合は無効となります。

3.確認者署名欄の「高等学校担任氏名」は、志願者が高等学校在籍の方のみご記入いただく欄です。

《記入上の注意》

※太枠の中のみ、ご記入ください。

※黒インクのボールペンでご記入ください。（消えるペンは不可）

※裏面の課題は鉛筆またはシャープペンシルでご記入ください。

【課題２】自己ＰＲを書いてください。

総合型AO選抜入試 チャレンジシート

課題１・２についてご記入ください

【課題１】本校を志望した理由を書いてください。