

## A O 入 試 エ ン ト リ ー シ ー ト

学校法人上田学園

上田安子服飾専門学校

校 長 田 島 等 殿

受 付 日

受 付 番 号

※事務局記入

本 人

印

保護者又は  
保 証 人

印

写真貼付  
(正面脱帽)

(タテ3.5cm、ヨコ2.5cm)

▶ウラに、学科、氏名を記入  
のこと。

貴校のAO入試に申し込みます。

専 門 課 程	第1志望学科	第1志望コース
	学科	コース
専 門 課 程	第2志望学科	第2志望コース
	学科	コース

本 人	フリガナ		性別	電 話	[自宅] 市外局番( )
	氏 名				—
	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日生 ( 歳)		[携帯]※ — —
	フリガナ				
現 住 所 又 は 連 絡 先	(〒 — )				
	学 歴	年 月 立	高等学校 大 学 短期大学 専門学校 各種学校	卒 業 卒業見込	
		年 月	高等学校卒業程度認定 大学入学資格検定	取得 取得	
保 護 者 又 は 保 証 人	フリガナ			電 話	市外局番 ( )
	氏 名				—
	生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日生		
	現 住 所 又 是 連 絡 先	(〒 — )			

※記入された個人情報は、学籍簿・成績表・同窓会名簿、その他学生管理上必要なもの以外には一切使用いたしません。

また法令に定める場合を除き、記載者の承諾なく第三者への開示、提供することはありません。

※携帯電話番号の記入は、志願者の任意といたします。

※保護者又は保証人の欄は、その方の直筆でご記入ください。

(注)裏面も必ずご記入ください。

<b>試験会場</b> <small>※希望する試験会場に ○をすること</small>	<input type="checkbox"/> 第Ⅰ期	<input type="checkbox"/> 本校（大阪）	<input type="checkbox"/> 岡山会場	<input type="checkbox"/> オンライン（Zoom）
	<input type="checkbox"/> 第Ⅱ期	<input type="checkbox"/> 本校（大阪）	<input type="checkbox"/> 岡山会場	<input type="checkbox"/> オンライン（Zoom）

■ 自己推薦理由

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

■ 志望動機（UEDAを選んだ理由）

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

■ 将来の夢・目標

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---