

【記入上の注意】

○黒のボールペンで記入してください(消えるボールペンは使用しないこと)

フリガナ				男・女	生年月日	西暦	写真貼付欄 タテ ヨコ 4cm×3cm 1. 上半身脱帽正面 無背景 2. 3ヶ月以内に撮影したもの 3. カラーまたは白黒 4. 裏面に高校名および氏名を記入
氏名					年 月 日		
志望学科	科			固定電話			
現住所	フリガナ						

E-mail ※@jaaw.ac.jp のドメインを受信できるよう設定してください。

出身校	高等学校	科	西暦	卒業
	キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右に記入してください。()		年 月	卒業見込

出身校2	西暦	卒業
※高等学校既卒で他の学校に在学中、卒業した方、高卒認定の方のみ記入してください。	年 月	卒業見込

保護者	住所	〒	電話	
	氏名	(印)		本人との続柄

免許・得資格	(例:危険物取扱者 乙種四類、英検2級)
--------	----------------------

本校を志望する理由

自己PR

オープンキャンパス参加 ※学校で記入します。	西暦	年	月	日
---------------------------	----	---	---	---

裏面へ続く

キ
リ
ト
リ