

受付 No.	
エントリー受付日	月 日()
面接審査日	月 日()
面接審査通知発送日	月 日()

AO選考エントリーシート

写真貼付

- 正面・半身・脱帽
- 3ヶ月以内
- 縦4cm×横3cm
- 裏面に氏名記入

学校法人 高橋学園

札幌どうぶつ専門学校 学校長様

エントリー学科	1. 犬の美容学科 2. 愛玩動物看護学科 3. 動物福祉学科		
フリガナ		性別	生年月日(西暦)
氏名		男・女	年 月 日 (歳)
フリガナ			TEL () -
現住所	〒 -		
高校名	高等学校		
	年 月 卒業見込・卒業	担任名	先生
最終職歴			
	年 月 卒業見込・卒業		
フリガナ			
保護者(保証人)		印	本人との続柄
住所	〒 -		TEL () -

- (注) 1. 太枠内を黒色のボールペンで記入してください。
それ以外は記入しないでください。
2. 氏名については戸籍上の文字を使用してください。
3. 該当項目は○で囲んでください。

- AO選考エントリーシートは面談日に持参してください。
- 面談は事前申し込みが必要となりますので必ず本校までご連絡ください。
TEL 011-623-1121 E-mail info@s-do.ac.jp

AO入学エントリー承諾書は、2025年3月卒業見込の高校生のみ必要となります。

AO入学エントリー承諾書

【担任または進路指導の先生へのお願ひ】

本校AO入学志願者としてエントリーする事をご承諾いただいた場合は、下記に署名・捺印をお願い致します。

年 月 日

学校名

高等学校

承諾者

印

担任・進路指導

○で囲んでください

自己アピール記入欄

本校を志望した理由は何ですか？

高校時代に頑張ったことは何ですか？

本校卒業後、どのような将来像を考えていますか？
