

AO エントリーシート

記入日：西暦 年 月 日

学校法人金沢科学技術学園 学校長殿

フリガナ				性別
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生 (満 歳)
住所	〒 ー			
電話番号 (本人携帯)			電話番号 (自宅)	
メールアドレス	※ kist@kist.ac.jp よりメールをお送りいたします。メールが正常に受信できるように設定をお願いします。			
高等学校 該当個所に <input checked="" type="checkbox"/>	立 高等学校 科			西暦 年 月 卒業見込/卒業
	<input type="checkbox"/> 1. 全日 <input type="checkbox"/> 2. 定時 <input type="checkbox"/> 3. 通信 <input type="checkbox"/> 4. その他			キャンパス
	※3. 通信制の方はキャンパス名を記入してください。			
希望学科 該当個所に <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 自動車工学科 (2級コース)		<input type="checkbox"/> 電気エネルギー工学科	
	<input type="checkbox"/> 自動車工学科 (1級コース)		<input type="checkbox"/> 建築学科	
	<input type="checkbox"/> 情報工学科		<input type="checkbox"/> 家具クラフト学科	
	<input type="checkbox"/> 映像音響学科			

AO エントリー承認欄

上記生徒について、貴校の AO 入試にエントリーすることを承認いたします。

西暦 年 月 日

※担任の先生へのお願い

本校では、AO エントリーにあたり、担任の先生のご指導を踏まえ、エントリーしていただくことが望ましいと考えております。つきましては、お手数をお掛けしますが、上記生徒のエントリーに際し、ご指導をいただいた上、ご承認をお願い申し上げます。

高等学校名 _____

担任名 _____