

# 総合型選抜エントリーシート

中央理美容専門学校 学校長殿

|      |   |
|------|---|
| 受付番号 | ※ |
| 学籍番号 | ※ |

※印欄には記入しないでください。

貴校に入学いたしたく、総合型選抜にエントリーいたします。

|      |                       |     |                       |                      |
|------|-----------------------|-----|-----------------------|----------------------|
| 志望学科 | <input type="radio"/> | 理容科 | <input type="radio"/> | 総合型選抜                |
|      | <input type="radio"/> | 美容科 | <input type="radio"/> | 総合型特待選抜<br>(自己PRが必要) |

|        |   |   |   |
|--------|---|---|---|
| 記入日：20 | 年 | 月 | 日 |
|--------|---|---|---|

|                                                  |                         |            |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
|--------------------------------------------------|-------------------------|------------|--|---------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| フリガナ                                             |                         |            |  | 性別                                                | 生年月日            |                                                                              |   | 年齢 |
| 氏 名                                              |                         |            |  | 男・女                                               | 西暦              | 年                                                                            | 月 | 日生 |
| フリガナ                                             |                         |            |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
| 現住所                                              | 〒□□□-□□□□<br>都 道<br>府 県 |            |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
| 電話番号                                             | 自宅： ( )                 |            |  |                                                   | 携帯電話： ( )       |                                                                              |   |    |
| ※繋がる番号を記入してください。本校の電話番号（03-3950-8805）の登録をお願いします。 |                         |            |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
| メールアドレス                                          | 本人                      | パソコン or 携帯 |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
|                                                  | 保護者                     | パソコン or 携帯 |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
| ※出願受付後、受験日時等のご連絡を nyushi@chic.ac.jp から案内します。     |                         |            |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
| 最終学歴                                             | 都 道<br>府 県 立<br>私       |            |  | 高等学校<br>専門学校<br>短期大学<br>大 学<br>大 学 院<br>そ の 他 ( ) | 科<br>学 科<br>学 部 | <input type="checkbox"/> 全日制<br><input type="checkbox"/> 通信制<br>( )<br>キャンパス |   |    |
|                                                  | 20 年 月 卒業見込・卒業          |            |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |
| 最終職歴                                             | 会社名                     |            |  | 年 月 ~ 年 月                                         |                 |                                                                              |   |    |
|                                                  | ※既卒で該当者のみご記入ください。       |            |  |                                                   |                 |                                                                              |   |    |

※希望を1つ選択し□にレ点

|       |                                                     |                                                     |                                                     |                                                  |                                                   |                                                   |  |  |
|-------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|--|
| 面談方法  | <input type="checkbox"/> 来校面談                       | <input type="checkbox"/> オンライン面談                    | ※遠方の方は選択可能です。但し、一度も来校したことのない方は来校面談となります。            |                                                  |                                                   |                                                   |  |  |
| 面 談 日 | <input type="checkbox"/> 10月18日(土)<br>〈必着10月15日(水)〉 | <input type="checkbox"/> 11月15日(土)<br>〈必着11月12日(水)〉 | <input type="checkbox"/> 12月13日(土)<br>〈必着12月10日(水)〉 | <input type="checkbox"/> 1月10日(土)<br>〈必着1月7日(水)〉 | <input type="checkbox"/> 2月15日(日)<br>〈必着2月12日(木)〉 | <input type="checkbox"/> 3月13日(金)<br>〈必着3月10日(火)〉 |  |  |

※高校卒業見込の場合、エントリーには保証人(保護者)と、クラス担任 または 進路担当教諭の氏名記載が必要となります。

|                                |      |     |   |
|--------------------------------|------|-----|---|
| 保証人                            | フリガナ | 続 柄 |   |
|                                | 氏 名  |     |   |
| <input type="checkbox"/> クラス担任 | フリガナ |     | 印 |
| <input type="checkbox"/> 進路担当  | 氏 名  |     |   |

※フルネームでご記入ください。

★裏面もあり

※印欄には記入しないでください。

|     |    |    |
|-----|----|----|
| ※   | ※  | ※  |
| 受付日 | 選考 | 特記 |

① 志望理由

---

---

---

---

---

---

② 自己PR

---

---

---

---

---

---

③ 資格取得／活動実績

---

---

---

---

---

---

同意書 ☐ 内定後の定期面談(オンライン可)および 事前課題を行うことを約束します

本人氏名 \_\_\_\_\_