

受付番号

※

※印欄には記入しないでください。

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

記入日：20 年 月 日

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="checkbox"/>	理容科	<input type="checkbox"/>	美容科
------	--------------------------	-----	--------------------------	-----

フリガナ		性別	生年月日		年齢
氏名		男・女	西暦	年 月 日生	歳
フリガナ					
現住所	〒□□□□-□□□□ 都 道 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	※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 府 県 立 私		高等学校 専門学校 短期大学 大 学 大 学 院 そ の 他 ()	科 学科 学部	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 () 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。					

※希望日に☑してください

面 談 日	<input type="checkbox"/> A日程 6月20日(土) 【必着6月17日(水)】	<input type="checkbox"/> B日程 7月20日(月) 【必着7月16日(木)】	<input type="checkbox"/> C日程 8月29日(土) 【必着8月26日(水)】	<input type="checkbox"/> D日程 9月12日(土) 【必着9月9日(水)】	<input type="checkbox"/> E日程 10月24日(土) 【必着10月21日(水)】
	<input type="checkbox"/> F日程 11月21日(土) 【必着11月18日(水)】	<input type="checkbox"/> G日程 12月12日(土) 【必着12月9日(水)】	<input type="checkbox"/> H日程 1月9日(土) 【必着1月6日(水)】	<input type="checkbox"/> I日程 2月23日(火) 【必着2月18日(水)】	<input type="checkbox"/> J日程 3月13日(土) 【必着3月9日(水)】

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

<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

※	※	※
受付日	選考	特記

※印欄には記入しないでください。

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 _____