

【総合型選抜】

年 月 日

エントリーシート

※黒のボールペンを使用し、志願者が自筆で記入すること（修正テープによる訂正可）

| | | | |
|--------|---|---|----------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 志望学科 | 学科 | | |
| 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <small>□に✓を入れてください</small> | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 出身高校 | 高校名 | 高等学校 <small>※略称ではなく、正式名称を記入してください</small> | |
| | 課程 | <input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 高卒認定 <input type="checkbox"/> その他 <small>□に✓を入れてください</small> | |
| | 学科 | <input type="checkbox"/> 普通科 <input type="checkbox"/> 理数科 <input type="checkbox"/> 商業科 <input type="checkbox"/> 工業科 <input type="checkbox"/> その他 <small>□に✓を入れてください</small> | |
| | 卒業見込年月日 | 西暦 年 | 月卒業見込 |
| 住所・連絡先 | 郵便番号 | 〒 — | |
| | 住所 | 都道府県 市区町村 <small>※記載住所に、エントリー受付票を送付します ※建物名も記入してください</small> | |
| | 電話番号 | — — <small>※平日昼間に連絡がとれる電話番号を記入してください</small> | |