平成29年度生用

学校法人 三幸学園
B×art 千葉ビューティーアート専門学校
〒260-0014　千葉県千葉市中央区本千葉町 8-16
0120-035-861
☎ 043-202-3571　FAX043-202-3572

受験番号
No.

※太枠内は記入しないこと

AOエントリーシート

志望学科 （志望する学科・コースに○をつけてください。）	（　）トータルビューティー科 （　）メイクアップコース　（　）エステティックコース　（　）ネイルアートコース （　）モデルコース　（　）未定
	（　）ブライダルプロデュース科 （　）ウェディングプランナーコース　（　）未定 （　）ブライダルコーディネーターコース

フリガナ		生年月日	年齢
氏　名		19　年　月　日生	
フリガナ			
現住所	〒□□□－□□□□ 都　道 府　県		
電話番号	自　宅　（　　）		
	携帯電話　（　　）		
学　歴	都・道 府・県　立 市・私	□全日制　□通信制　□定時制 高等学校　科 短大・大学　学部 専門学校 高卒認定(旧大検)（平成　年　月合格）	
	※キャンパス名・校舎名（通信制高校含む）がある方は、ご記入ください。（　キャンパス）		
	平成　年　月　卒業見込・卒業	担任名　先生	印

㊟ボールペンで記入（消えるボールペン不可）　　裏面も必ず記入してください。

AOエントリーシート（裏面）

■面談・作文・デッサンから一つ選択し、○を記入してください。

【面談】（　　）

［面談期間］平成28年6月1日（水）～平成28年9月30日（金）
※面談は、6月1日（水）～9月30日（金）で開催される体験入学・学校見学で実施します。
※AOエントリーシートの表面をご記入の上、体験入学・学校見学時に持参するか、事前に郵送してください。

【作文】　（　　）

下記のテーマより一つを選択して作文・デッサン記入欄に２００字以上で記入してください。
テーマ：①『将来の夢』　②『自己PR』　③『美容、ブライダル業界の職業に就くにあたって大切なもの』

【デッサン】（　　）

課題テーマ：『自画像』　※下記の作文・デッサン記入欄に描写してください。

【作文・デッサン記入欄】
（作文を選択した場合、①～③の番号を記入の上、課題を記入してください。）

テーマ番号：『　　』※作文テーマの①～③を選択して、番号を必ず記入してください。

200

300

＜本校使用欄＞

【面談日】　　月　　日（　　）　【担当者】