

●この欄は記入しないでください

受付日	年 月 日
受付番号	

AO入学エントリーシート

記入日：西暦 年 月 日

学校法人 経専学園
札幌調理製菓専門学校
入学相談室 御中

フリガナ		性別	生 年 月 日	
氏 名			西暦	年 月 日 (満 才)
現住所	〒 - 電話 () -			
学 歴	立 高等学校 西暦 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業			
希望学科	調理師専攻科		製菓パティシエ科	

個人面談希望日 ※原則としてエントリーシート提出当日の面談はできません。前もって早めにご提出ください。					
オープン キャンパス	<input type="checkbox"/> 6/1	<input type="checkbox"/> 6/8	<input type="checkbox"/> 6/15	<input type="checkbox"/> 6/16	<input type="checkbox"/> 6/22
	<input type="checkbox"/> 6/29	<input type="checkbox"/> 7/13	<input type="checkbox"/> 7/20	<input type="checkbox"/> 7/27	<input type="checkbox"/> 7/28
	<input type="checkbox"/> 7/31	<input type="checkbox"/> 8/2	<input type="checkbox"/> 8/3	<input type="checkbox"/> 8/4	<input type="checkbox"/> 8/10
	<input type="checkbox"/> 8/24	<input type="checkbox"/> 8/31	<input type="checkbox"/> 9/7	<input type="checkbox"/> 9/14	
オンライン 面談	月 日	AO面談会	月 日		

下記承認欄は、2025年3月卒業見込の高校生のみ必要とします。

<h2>AO入学エントリー承認欄</h2> <p>上記生徒について、貴校のAO入学にエントリーすることを承認いたします。</p> <p style="text-align: right;">西暦 年 月 日</p>	
※担任または進路指導の先生へのお願い	高等学校名 高等学校
本校では、AO入学エントリーにあたり、進路指導ご担当者のご指導を踏まえ、エントリー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、お手数をおかけいたしますが、上記生徒のエントリーに際し、ご指導をいただいたうえ、ご承認をお願い申し上げます。	担任または 進路指導担当者名 印

自己アピール記入欄

●本校に進学後、特に身につけたい項目を下記から3つ選んでください。

 技術/知識 創造力 表現力 挨拶 マナー 協調性 積極性 継続力 リーダーシップ

●あなたの性格を教えてください。

各項目について、5段階の中で当てはまるところに○印を1つつけてください。

【 5:ある 4:少しある 3:どちらともいえない 2:少し足りない 1:ない 】

リーダー性 5 4 3 2 1
 - - - -

積極性 5 4 3 2 1
 - - - -

行動力 5 4 3 2 1
 - - - -

明るさ 5 4 3 2 1
 - - - -

協調性 5 4 3 2 1
 - - - -

誠実さ 5 4 3 2 1
 - - - -

向上心 5 4 3 2 1
 - - - -

計画性 5 4 3 2 1
 - - - -

柔軟性 5 4 3 2 1
 - - - -

規律性 5 4 3 2 1
 - - - -

●将来の夢や目標を記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....