

# 2017年度 AO入学選考エントリーシート

受付 年 月 日

受付番号

※記入しないでください

## 日本モータースポーツ専門学校 大阪校

※年は西暦で記入してください

本人氏名	フリガナ	性別	生年月日	[西暦	年]	月	日 (満	歳)
本人現住所	フリガナ	□□□□□□□□						
電話番号	自宅 ( )	携帯電話	( )					
志望学科								学科
学 歴	都道 府県 立	高等学校	西暦	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 見込み <input type="checkbox"/> 高卒認定資格取得		
	市私	キャンパス名 ( )						
学 歴	大 学	学部	西暦	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 見込み 社会経験 有・無		
	短期大学 専門学校	学科						
志望動機								
保護者氏名 (保証人)	フリガナ							
保護者現住所	フリガナ	□□□□□□□□						
			TEL	( )				

※記入いただいた個人情報は入試の目的以外に使用することはありません。

■自己PR(将来の夢、学校で学びたいことなど自由に書いてください。印刷したものなどの貼付も可能。)