

# AO面談希望日 申込書

平成 年 月 日

①面談希望日時 平成 年 月 日 ( )  
時

②高等学校名 高等学校 ( 科)

③住 所 〒 —  
\_\_\_\_\_

④氏 名 \_\_\_\_\_

⑤電話番号 ( ) —

⑥志望学科名・コース名  
\_\_\_\_\_ 学科 \_\_\_\_\_ コース

担任の先生または進路指導の先生からお名前と認印をもらってください。

--	--

必要事項ご記入の上、担任の先生または進路指導の先生の署名捺印を必ずもらってご送付ください。  
面談申込書受付後、面談通知書をお送りいたしますので、同封のエントリーカードに記入の上、  
面談日当日にご持参ください

(送付先) 〒503-0022 岐阜県大垣市中野町4丁目46番地  
日本総合ビジネス専門学校 入試事務局

