

AO面談 申込書

令和元年 月 日

1. 氏 名 _____

2. 学 校 名 _____ 高等学校 _____ 科

3. 住 所 〒 _____

4. 電話番号 (_____) _____

5. 志望学科名・コース名
_____ 学科 _____ コース

6. 面談希望日時 ※第3希望までご記入ください。
令和元年 月 日 () 午前・午後
令和元年 月 日 () 午前・午後
令和元年 月 日 () 午前・午後

担任の先生または進路指導の先生から署名捺印をもらってください。

	印
--	---

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を記入の上、
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