

# AO入学エントリーシート

※エントリー番号

※ 年 月 日 受付

横浜システム工学院専門学校 学院長 殿

フリガナ	性別・年齢	男 ・ 女 (満 歳)
氏 名	生 年 月 日	西暦 年 月 日生
現 住 所	〒□□□-□□□□	
連 絡 先	自宅( ) ー 携帯電話 □□□-□□□□-□□□□	
	メールアドレス	
志望学科	第1志望 科	第2志望 科
最 終 学 歴	立 高等学校 西暦 年 月 卒 業 高等専修学校 科 卒業見込	
	高等学校 西暦 年 月 卒 業 高等専修学校 学部 卒業見込 専門学校 科 中 退	
志望動機 本校で何を学びたいか、将来はどのような仕事をしたいかなどを記入してください。	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

※2026年3月高等学校卒業見込みの方は、保護者もしくは高等学校担任の確認が必要です。

確 認 者	本人との関係	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他( )
-------	--------	--

※本校では、個人情報保護の重要性を認識し、適正に取扱います。ご記入いただきました個人情報は、入学事務及び教務・学生事務で使用します。



以下は事務処理欄につき、記入しないでください

※ 面 接 日	年 月 日	※ 合 否 判 定	<input type="checkbox"/> 合 格 <input type="checkbox"/> 不 合 格
※ 備 考			