

●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

学校法人 経専学園  
札幌調理製菓専門学校  
校長 香川 朗 殿

記入日：西暦 年 月 日

|                 |  |                                     |                           |
|-----------------|--|-------------------------------------|---------------------------|
| フリガナ            |  | 性別                                  | 生 年 月 日                   |
| 氏 名             |  |                                     | 西暦 年 月 日 (満 才)            |
| 住所等             | 〒 - 電話 ( ) -   |                                     |                           |
| 学 歴             | 立 高等学校   |                                     |                           |
| 該当個所に○印を入れてください | 科  | 西暦 年 月                              | 卒業見込/卒業                   |
|                 | <input type="checkbox"/> 1.全日 <input type="checkbox"/> 2.定時 <input type="checkbox"/> 3.通信 <input type="checkbox"/> 4.その他 |                                     | キャンパス                     |
|                 |  |                                     | ※3. 通信の方はキャンパス名を記入してください。 |
| 希望学科            | <input type="checkbox"/> 【調理師専攻科】  | <input type="checkbox"/> 【製菓パティシエ科】 |                           |
| 該当個所に○印を入れてください |  |                                     |                           |
| 面談希望日           | 月 日  | <input type="checkbox"/> オープンキャンパス  |                           |
|                 |  | <input type="checkbox"/> 平日来校       |                           |
|                 |  | <input type="checkbox"/> オンライン      |                           |

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>  |                   |
| 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。  |                   |
| 西暦 年 月 日   |                   |
| ※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<br>進路指導担当者名 |

### 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。

- |                                |                              |                                  |
|--------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 技術/知識 | <input type="checkbox"/> 創造力 | <input type="checkbox"/> 表現力     |
| <input type="checkbox"/> 挨拶    | <input type="checkbox"/> マナー | <input type="checkbox"/> 協調性     |
| <input type="checkbox"/> 積極性   | <input type="checkbox"/> 継続力 | <input type="checkbox"/> 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                        |
|       | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
| 行動力   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
| 協調性   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
| 向上心   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
| 柔軟性   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
|       | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
|       | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
|       | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |
|       | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | -   | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> | - | <input type="checkbox"/> |

●将来の夢や目標を記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....