

受験番号

## AO入試エントリーシート

※この枠には記入しないでください。

学校法人 ロイヤル学園

年 月 日

統括センター 御中

貴校のAO入試にエントリーします。  
(枠内に○をつけてください)

志望校	<input type="checkbox"/> 大阪ベルエベル美容専門学校
	<input type="checkbox"/> 大阪ベルエベルビューティ&ブライダル専門学校
	<input type="checkbox"/> 神戸ベルエベル美容専門学校

志望学科	<input type="checkbox"/> 美容科	<input type="checkbox"/> トータルビューティ科	<input type="checkbox"/> ウエディングプランナー科	<input type="checkbox"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)
	<input type="checkbox"/> コース	<input type="checkbox"/> コース		
	<input type="checkbox"/> スタイリストコース	<input type="checkbox"/> ビューティアドバイザーコース		
	<input type="checkbox"/> マネジメントコース	<input type="checkbox"/> エステティシャンコース		
	<input type="checkbox"/> ヘアメイクコース	<input type="checkbox"/> ネイリストコース		
	<input type="checkbox"/> アイラッシュアーティストコース			

(本人)

フリガナ				性別	
氏名					
現住所	〒 -				
電話番号	( ) -	生年月日	年 月 日	満	才
メールアドレス					
注1 最終学歴	[ 学校所在地(市町村名で) ]		年 月	卒業見込・卒業	
注2 高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	年 月	取得見込・取得			

高等学校卒業見込の方は、保護者等もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

署名欄		本人との関係	<input type="checkbox"/> 保護者等 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他( )
-----	--	--------	---

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押して書き直してください。  
※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。  
※フリクション等消えるペンは使用しないでください。注1 中退者は、最終卒業学歴を記入してください。  
注2 取得見込者または取得者以外は記入しないでください。

- お預かりした個人情報は、ご本人の許可なく、第三者に提供することはいたしません。
- ご記入いただきました個人情報につきましては、合格、入学後の郵便物、電話での事務連絡、学費や貸借情報などのご案内に使用させていただきます。

# AO入試エントリーシート 〈書き方例〉

志望校・志望学科  
に○をつけてください。

本人の氏名、生年月日は戸籍記載通りに正しく記入してください。

アパート・マンションなどは棟名・室番号・〇〇方まで記入してください。

学校名は正式に記入してください。  
(例.大阪府立ベルエibel高等学校)

必ずご記入  
ください

必ずご確認  
ください

受験番号  
※この枠には記入しないでください。

## AO入試エントリーシート

学校法人 ロイヤル学園  
統括センター 御中

2025年6月1日

貴校のAO入試にエントリーします。  
(枠内に○をつけてください)

<b>志望校</b>	<input type="radio"/> 大阪ベルエibel美容専門学校 <input checked="" type="radio"/> 大阪ベルエibelビューティ&ブライダル専門学校 <input type="radio"/> 神戸ベルエibel美容専門学校		
<b>志望学科</b>	<input checked="" type="radio"/> 美容科 <input type="radio"/> スタリストコース <input type="radio"/> マネジメントコース <input type="radio"/> ヘアメイクコース <input type="radio"/> アイクチュアアーティストコース	<input type="radio"/> トータルビューティ科 <input type="radio"/> ビューティアドバイザーコース <input type="radio"/> エステティシャンコース <input type="radio"/> ネイリストコース	<input type="radio"/> ウェディングプランナー科 <input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 <small>(3年制)</small>

(本人)	
フリガナ	ハナコ
氏名	ベルエibel 花子
性別	女
現住所	〒530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00
電話番号	(01) 2345-6789
生年月日	2007年4月2日 満18才
メールアドレス	hanako@belebel.jp
最終学歴	大阪府立ベルエibel高等学校 <small>[学校所在地(市町村名で) 大阪市]</small>
	2026年3月 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">卒業見込</span> <small>卒業</small>
注2	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 年 月 取得見込・取得

高等学校卒業見込の方は、保護者等もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

署名欄	ベルエibel 太郎	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者等 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他( )
-----	------------	--------	--

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押し書き直してください。

※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。

※フリクション等消えるペンは使用しないでください。

注1 中途者は、最終卒業学歴を記入してください。

注2 取得見込者または取得者以外は記入しないでください。