

# 総合型選考I期 エントリーシート

(2024年度)

成田航空ビジネス専門学校 学校長殿

| 受付日 | エントリー番号 | 選考日 | 係印 |
|-----|---------|-----|----|
| /   |         | /   |    |

(※この欄は記入しないでください)

| 希望選考日を○で囲んでください |          |          |          |
|-----------------|----------|----------|----------|
| 6月17日(土)        | 7月15日(土) | 8月18日(金) | 9月16日(土) |

|                                                         |                           |           |      |    |                   |   |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------|---------------------------|-----------|------|----|-------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ふりがな                                                    |                           |           |      | 性別 | 写真貼付<br>(4cm×3cm) |   |                                                                                                            |
| 氏 名                                                     |                           |           |      |    |                   |   |                                                                                                            |
| 生年月日                                                    | 西暦                        | 年         | 月    | 日  |                   | 満 | 歳                                                                                                          |
| 現住所                                                     | 〒 -                       |           |      |    |                   |   |                                                                                                            |
| 電話番号                                                    | 自宅                        |           | -    | -  | 携帯                | - | -                                                                                                          |
| メールアドレス                                                 |                           |           |      |    |                   |   | @                                                                                                          |
| 学歴<br>(□に✓印を記入)                                         | 立                         |           | 高等学校 |    | 年                 | 月 | <input type="checkbox"/> 卒業見込み<br><input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度<br>認定試験 |
|                                                         | 科                         |           | コース  |    |                   |   |                                                                                                            |
| 日本の義務教育課程9年間(海外の日本人学校在籍期間を含む)を修了していない場合は、右の□に✓をしてください。□ |                           |           |      |    |                   |   |                                                                                                            |
| その他学歴<br>※該当する方のみ<br>記入してください。                          | 大学・短期大学                   |           | 学部   |    | 年                 | 月 | <input type="checkbox"/> 卒業見込み<br><input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退               |
|                                                         | 専門学校                      |           | 学科   |    |                   |   |                                                                                                            |
| 取得資格                                                    | 英検 級( )年( )月取得<br>その他 ( ) |           |      |    |                   |   |                                                                                                            |
| 保護者                                                     | ふりがな                      |           |      |    |                   |   | 続柄                                                                                                         |
|                                                         | 氏 名                       |           |      |    |                   |   |                                                                                                            |
|                                                         | 住 所                       | 〒 -       |      |    |                   |   |                                                                                                            |
|                                                         | 連絡先                       | 自宅または携帯 - |      |    |                   |   |                                                                                                            |

|                                                               |                |
|---------------------------------------------------------------|----------------|
| 【高等学校の先生へのお願い】 上記の生徒が総合型選考I期にエントリーすることについて、ご署名・捺印にて承認をお願いします。 |                |
| 承認者<br>ご署名                                                    | 学校名：<br>承認者： 印 |

\*文字はインク又はボールペンで楷書で記入してください。 \*2ページ目も記入してください。  
\*ご記入いただいた個人情報は学生管理の目的以外では使用いたしません。  
\*エントリーシートを受領した後、面談日時をEメールにて通知します。  
受信制限を設定されている場合は、ドメイン@abc-narita.ac.jpからのEメールが受信できるよう事前に設定を行ってください。