AOエントリー同意書

西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

専門学校ＥＳＰエンタテインメント福岡 学校長 殿

|  |  |
| --- | --- |
| エントリー者氏名 |  |
| エントリー学科 | 科 |
| エントリーコース | コース |
| 仮エントリー完了日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

※全てエントリー者本人自筆で記入のこと

この度、上記受験者が2024年度 専門学校ＥＳＰエンタテインメント福岡

ＡＯ入学へエントリーすることを承諾いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保護者氏名 | 印 | 続柄 |  |
| 保護者住所 | 〒　　　　　　- |  | |
| 都　道  　　　　　　　　　 府　県 | | |
|  | | |
|  | | |
| 保護者電話番号 | （　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　― | | |

※保護者欄は保護者様の自筆記入、および捺印が必要となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 学校承認署名 | 校長・進路指導・担任・その他（　　　　　　　　　　） |

※学校承認署名欄は高等学校新卒者のみ、在学校の校長(学部長、進路指導、担任の先生など可)の自筆記入が必ず必要です。高等学校新卒者以外の方は学校承認署名は必要ありません。

本紙を写真1枚とともに下記住所までお送りください（エントリーシートの送付は不要）。なお、写真はサイズ「縦4cm× 横3cm」とし、前髪やメガネのフレームなどで目が隠れているもの、帽子・マフラー・サングラス・カラーコンタクト・ヘッドフォン類などを着用しているものは認められません。

学校法人イーエスピー学園　専門学校ＥＳＰエンタテインメント福岡

〒810-0073 福岡県福岡市中央区舞鶴3-1-6

TEL 092-406-5677　FAX 092-406-5666