ＡＯ推薦選考エントリーシート

志願者	フリガナ		性別	電話番号
	氏　　名			自宅（　　） －
	生年月日	西暦　　年　　月　　日生（　　歳）		
	現 住 所	（〒　　－　　）　都道府県		携帯（　　） －
	学歴 高等学校	西暦　　年　　月　　立　　高等学校（　　科）卒業　見込		
	学歴 最終学歴	西暦　　年　　月　　卒業　見込		
	志望学科	□ 測量専門学科（１年制）　□ 情報測量学科（２年制）		
保護者	氏　　名	㊞　（志願者が高校在校生の場合記入・押印）		

志望動機

将来の希望

免許・資格の取得、専門教育修了や受賞の実績がある場合は記入してください

年（西暦）	月	免許・資格・専門教育・受賞実績

× 面談者所見・学校記入欄

× 面談者印
月　　日

×印の欄は記入しないでください。

学校法人 近畿測量専門学校

切り取り線