

AOプログラム登録用紙

記入年月日 年 月 日

志望学科	<input type="radio"/> ビジュアルデザイン科3年制学科	受験番号	※記入不要
	<input type="radio"/> ビジュアルデザイン科2年制学科		
	<input type="radio"/> ビジュアルアート科3年制学科		
	<input type="radio"/> ビジュアルアート科2年制学科		
	<input type="radio"/> com.デザイン総合学科		

フリガナ		
氏名	姓	名
生年月日	(西暦) 年 月 日生	
出身学校	都道府県	国立 公立 私立 高等学校
	卒業見込 卒業 年	
	全日制	定時制 通信制 学科
出身学校	高等学校卒業程度認定試験	
	年 取得 ・取得見込	
	大学 学校	学部 学科
現住所	〒□□□□□□□□	
	都道府県	
	TEL () -	E-mail (@)

※登録料は無料です(出願時に選考料が必要になります)

高等学校 確認欄	本用紙の記載内容をご確認のうえ、下欄に署名をお願いします。 ※長野県専修学校各種学校連合会の申し合わせにより、 AO登録時に高等学校の先生に確認をいただいております。
	確認者

送付先 長野美術専門学校 入学事務室
 [郵送の場合] 〒380-0935 長野県長野市中御所 1-10-10
 [FAXの場合] 026-227-3235