

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	
	<input type="radio"/> オーバル・アーツ学科	

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
	卒業見込年	卒業	
	全日制	定時制	通信制
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 等 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 入学室
 [郵送の場合] 〒380-0935 長野県長野市中御所1丁目10-10
 [FAXの場合] 026-227-3235