



専門学校ミューズ音楽院 / 専門学校ミューズモード音楽院

AO 入学エントリーシート

西暦 年 月 日記入

志望専攻	<input type="checkbox"/> ボーカル <input type="checkbox"/> ドラム <input type="checkbox"/> コンポーザー・アレンジャー <input type="checkbox"/> ミュージック・ビジネス <input type="checkbox"/> ギター <input type="checkbox"/> ベース <input type="checkbox"/> ミキシング・クリエイター
面接日	西暦 年 月 日 (※セミナー参加者は、初日の日程を記入してください)

フリガナ							生年月日・年齢	
氏名							西暦	年 月 日生 歳
住所 (通知先)	〒							
電話番号					携帯電話			
高校学歴	高等学校	所在地(都道府県)	都立 県立 市立 私立 立	校名	科	西暦	年 月 日	
	高等専門学校				学年		卒業・卒業見込	
	高卒認定 (旧大検)	西暦	年 月 日	合格 合格見込	【	西暦	学校	年 卒業 中退
大学等学歴	校名	短期大学 大 学 専門学校	学部	学年	西暦	年 月 日		
			学科	年		卒業・卒業見込・中退・在学		

※黒のペンまたはボールペンで記入してください。

高校在学中の方は、保護者または高校の担任の先生に必ず署名をもらってください。

本人の意思を確認しました。 保護者 署名 _____

担任教諭 署名 _____

本校を志望した理由をお書きください。

本校使用欄