



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"/> コンポージャー・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)

\*黒のペンまたはボールペンで記入してください。

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 高等専門学校	所在地(都道府県)	都立 県立 市立 私立	校名	科 _____	西暦	年 月 日
	高卒認定 (旧大検)	西暦	年 月 日	合格 合格見込	【	学校	西暦 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	卒業・卒業見込・中退・在学

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	_____
	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