

# 入 学 願 書

受理日	年 月 日
受験番号	

神奈川県経済専門学校 学校長 殿

貴校への入学を希望します。

希望する出願方法に○をつけてください。

※本欄には記入されないのでください。

写真添付

正面上半身脱帽で、  
3ヶ月以内に撮影した  
もの。  
縦4.0cm×横3.0cm

一般入試	AO入試	指定校推薦入試	推薦入試

フリガナ				性別	男・女
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	生 (満歳)
現住所	〒 -				
電話番号	携帯電話:		自宅:		
所属校名 (卒業校名)		卒業見込年月日 (卒業年月日)	西暦	年	月
卒業時担任名	先生				
高等学校卒業程度認定試験	合格年度 西暦 年				
職歴	企業名				
	勤務期間	西暦	年	月	～西暦 年 月 (卒業後、勤務年数計 年)
併願希望校	学校名		合格発表日	西暦	年 月 日
保護者	フリガナ				続柄
	氏名				
	携帯電話				
希望する学費納付条件 (いずれかに○)	入学前全額納入	Aプラン	Bプラン	Cプラン	

※楷書でご記入ください。

※併願希望校は、併願ご希望の方のみご記入ください。併願の有無により、本入試の合否結果を左右するものではありません。

※希望する学費納付条件は、本校の学費管理の際に使用するためであり、本入試の合否結果を左右するものではありません。

※ご記入いただきました個人情報に関しましては、「神奈川県経済専門学校個人情報保護方針」に則り、入試及び学籍管理に利用させていただきます。



# AO入試エントリーシート

受理日	年 月 日
受験番号	

※本欄には記入されないでください。

神奈川経済専門学校 学校長 殿

貴校のアドミッションポリシーを理解し、AO入試のエントリーを希望します。

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏 名	-----				
生 年 月 日	西暦	年	月	日	生 ( 満 歳 )
現 住 所	〒 -				
電 話 番 号	携帯電話：		自宅：		
所 属 校 名 ( 卒 業 校 名 )			卒業見込年月日 ( 卒 業 年 月 日 )	西暦	年 月
卒業時担任名	先生				
高 等 学 校 卒 業 程 度 認 定 試 験	合格年度 西暦 年				
職 歴	企 業 名				
	勤 務 期 間	西暦	年 月	～西暦	年 月 ( 卒 業 後 、 勤 務 年 数 計 年 )
併 願 希 望 校	学 校 名		合格発表日	西暦	年 月 日

2019年4月生のAO入試エントリーについて、承諾いたします。

保 護 者	フリガナ			
	氏 名			続 柄
	携 帯 電 話			

※楷書でご記入ください。

※併願希望校は、併願ご希望の方のみご記入ください。併願の有無により、本入試の合否結果を左右するものではありません。(但し、エントリー合格後の出願に際しては、専願である必要がありますので、ご注意ください。)

※ご記入いただきました個人情報に関しましては、「神奈川経済専門学校個人情報保護方針」に則り、入試及び学籍管理に利用させていただきます。



# 推薦書

西暦 年 月 日

神奈川経済専門学校 学校長 殿

学 校 名 \_\_\_\_\_

推 薦 者 名 \_\_\_\_\_

出願者との関係  
(いずれかに○) 学校長 進路指導 担任

下記の生徒は、成績等の学校生活も優秀であり、人物としても優れている。貴校への入学を希望していることから、ここに推薦する。

## 1. 出願者情報

フリガナ		性別	男・女
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 生	( 満 歳 )	

## 2. 推薦項目

学 業 評 価	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
入 学 後 の 意 欲	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
課 外 活 動 の 成 果	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1
総 評	5 ・ 4 ・ 3 ・ 2 ・ 1

※楷書でご記入ください。

※ご記入いただきました個人情報に関しましては、「神奈川経済専門学校個人情報保護方針」に則り、入試及び学籍管理に利用させていただきます。







学校  
法人

**神奈川経済専門学校**

KANAGAWA COLLEGE OF ECONOMICS