

受付日	※			※エントリーNo.		写真貼付 4cm×3cm 最近3か月以内に 撮影したもの 正面上半身脱帽
区分	<input type="checkbox"/> I期 (エントリー受付期間 6/1~6/14)	<input type="checkbox"/> II期 (エントリー受付期間 7/1~7/12)	<input type="checkbox"/> III期 (エントリー受付期間 8/5~8/23)	<input type="checkbox"/> IV期 (エントリー受付期間 9/2~9/13)		
氏名 生年月日	フリガナ				性別 ()	
	生年月日(西暦 年 月 日生)					
出願資格	学校名	都道府県	公・私立	高等学校	学 科	科
	課 程	全 日 制 ・ 通 信 制 ・ 定 時 制			卒業年	(西暦) 年 月
現住所	〒					
	自宅電話	-	-	携帯電話	-	-
	メール	@				
<p>※携帯電話をお持ちの方は、必ず記入してください。 エントリー後、滋賀短期大学より、電話もしくはメールにて(TEL:077-524-3848 Mail:tnyusi@sumire.ac.jp)相談について連絡をする場合があります。</p>						
志望学科・コースに ○をつけてください。	デジタルライフビジネス学科				
	() 食健康コース			() 幼児教育保育学科	
	() 製菓マイスターコース				
	() 総合医療事務コース				
	() デジタルビジネスコース				
<p>●滋賀短期大学や志望学科・コースを選んだ理由を書いてください。</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>						

記入上の注意 1.※印欄は記入しないでください。記入欄が枠内で足りない場合は、A4用紙に項目名・氏名を明記して記入してください。
 2.記入した内容についての証明を添える場合は、A4用紙にコピーしてください。提出書類は返しません。
 3.不明な点等については、必ず滋賀短期大学入試広報センター TEL 077-524-3848 までお問い合わせください。

氏名	※		
●この事前相談にあなたがエントリーしていることを学校の先生に説明してありますか? (はい ・ いいえ)			
●あなたのアピールするところはどんなところですか? ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----			
●事前相談で自己アピールをされる具体例がある場合、内容を書いてください。(例:自作のレシピを持ってくる・ピアノを弾く etc) ----- -----			
●2年間で取り組みたいことや、将来の夢などについて書いてください。 ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----			
特技・資格			
生徒会 クラス委員	部活動(役員)		
趣味 スポーツ	校外諸活動 ボランティア		

記入上の注意 1.※印欄は記入しないでください。記入欄が枠内で足りない場合は、A4用紙に項目名・氏名を明記して記入してください。
2.記入した内容についての証明を添える場合は、A4用紙にコピーしてください。提出書類は返還しません。
3.不明な点等については、必ず滋賀短期大学入試広報センター TEL 077-524-3848 までお問い合わせください。