

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 6/1~6/16)	<input type="checkbox"/> II期 (エントリー受付期間 7/1~7/14)	<input type="checkbox"/> III期 (エントリー受付期間 8/1~8/21)	<input type="checkbox"/> IV期 (エントリー受付期間 8/28~9/8)		
氏名 生年月日	フリガナ ----- 性別(男・女) 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 卒業 卒業見込
現住所	〒 自宅電話 - - 携帯電話 - - メール @ ※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。					
志望学科・コースに ○をつけてください。	生活学科 () 食健康コース () 製菓・製パンコース		() ビジネスコミュニケーション学科			
	() 幼児教育保育学科		() デジタルライフビジネス学科			
● 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。 ----- ----- ----- ----- ----- -----						

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。

氏名		※	※
<p>●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)</p>			
<p>●あなたのアピールするところはどんなところですか?(表現方法などの制約はありません。)</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>			
<p>●事前相談でパフォーマンスをされる場合、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.)</p> <p>※幼児教育保育学科は必須です。</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>			
<p>●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。</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>			
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。