

# AOプログラム登録用紙

記入年月日 年 月 日

志望学科	<input type="radio"/> ビジュアルデザイン科3年制学科	受験番号	※記入不要
	<input type="radio"/> ビジュアルデザイン科2年制学科		
	<input type="radio"/> ビジュアルアート科3年制学科		
	<input type="radio"/> ビジュアルアート科2年制学科		
	<input type="radio"/> com.デザイン総合学科		

フリガナ		
氏名	姓	名
生年月日	(西暦) 年 月 日生	
出身学校	都道府県	国立 公立 私立
	出身学校	高等学校 年 卒業見込 卒業
	全日制 定時制 通信制	学科
	高等学校卒業程度認定試験	年 取得・取得見込
現住所	〒□□□□-□□□□	
	都道府県	
	TEL( ) -	E-mail( @ )

※登録料は無料です(出願時に選考料が必要になります)

送付先 長野美術専門学校 入学事務室  
 [郵送の場合] 〒380-0935 長野県長野市中御所1-10-10  
 [FAXの場合] 026-227-3235