

AOエントリー確認書

平素より本校の教育活動にご理解、ご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

貴校学生より本校へWEB AOエントリーがございました。ご確認の上、下記項目にご記入をお願いいたします。

エントリー確認欄 (高校卒業見込者のみ記入)	・高等学校の先生方へのお願い (上記の生徒が本校AO入試にエントリーすることを確認し、承認をいただける場合には 下記の欄にご署名、捺印をお願いいたします)			
	学校名	高等学校		
	エントリー者 氏名	Ⓜ		
	確認者 連絡先	(電話番号)	—	—
	確認者	Ⓜ		担任 進路指導担当

東邦歯科医療専門学校