

大学生・社会人特待生自己推薦書

年 月 日

学校法人 栃木シティ学園
CITY FOOTBALL ACADEMY
学校長様

志願者氏名

生年月日 西暦 年 月 日生 満 歳

志望学科 学科

私は、次に述べる理由により、自身をCITY FOOTBALL ACADEMY生としてふさわしいと考え、ここに自己推薦いたします。

自己推薦理由

学校使用欄

受付日



学校法人 栃木シティ学園

CITY FOOTBALL ACADEMY

2024年4月入学生 入学願書

入試区分	AO入試・高校生特待生入試・大学生・社会人特待生入試・セレクション特待生入試・一般入試		
志望学科	第一志望学科	第二志望学科	第二志望学科がある場合のみ記入。第一志望学科に不合格の場合、第二志望学科を自動的に選考します。
	学科	学科	学科

フリガナ			国籍			カラー写真 のり付 3cm×2.5cm	
氏名							
生年月日	西暦	年	月	日生	年齢	歳	正面・無背景・脱帽の 上半身像で最近3ヶ月 以内に撮影したもの

フリガナ							
現住所	〒□□□□-□□□□	携帯電話番号	-	-	保護者電話番号	-	-
※電話番号は必ず2つご記入ください。							

メールアドレス (携帯可)	@						※@city-football-academy.jpからのメールを受信できるように設定してください。
------------------	---	--	--	--	--	--	--

最終学歴	立	高等学校	科	年	月	卒業 卒業見込			
		大学 短期大学	学部	学科	年	月	卒業 卒業見込		
		専修学校		科	年	月	卒業 卒業見込		
職歴	社名			年	月	入社	年	月	退職 退職予定

第一志望学科を選択した理由

※該当箇所を○で囲む

■個人情報の取扱いに関するご案内

学校法人栃木シティ学園 CITY FOOTBALL ACADEMYでは個人情報保護の重要性を認識し、入学願書に記載された個人情報を本校における出願処理、願書不備の連絡(これは、在籍校に対し行うこともあります)、入学試験の実施、合否結果の通知、合格した場合の入学手続きに関する書類の送付・連絡、入学時におけるチーム編成の利用に限定するとともに、管理と利用に万全の注意を払っております。

学校使用欄

受付日	
-----	--



学校法人 栃木シティ学園

CITY FOOTBALL ACADEMY

入学選考料の振込受取書（明細書） 原本を貼付してください



CITY FOOTBALL ACADEMY