学校法人 佐藤栄学園 専門学校
埼玉自動車大学校

受験番号	
事務処理欄	□ ＡＯ　□ 家族特待 □ 指定校　□ 内部進学

※太枠内を記入してください。
※該当箇所に ☑ チェックしてください。

２０２４年度　入学願書

志望学科	入試区分	受験区分
□ 一級自動車整備科 □ 二級自動車整備科 □ ２年制一級自動車整備科 □ 総合車体整備科 □ 自動車車体整備科 □ カスタムボディ科	□ ＡＯ □ 指定校推薦 □ 学校推薦 □ 一般 ※自己推薦書（有・無）	□ ＡＯ □ 第１回（10/14） □ 第２回（11/25） □ 第３回（12/23） □ 第４回（1/20） □ 第５回（2/17） □ 第６回（3/14）

本人	フリガナ		性別	生年月日	写真欄
	氏名			西暦 年　月　日生	1.タテ4cm、ヨコ3cm枠なし 2.半身脱帽、正面無背景 3.最近3ヶ月以内に撮影 4.白黒・カラーどちらも可 5.写真裏面に氏名記入
	住所	〒　―　携帯電話　―　―			
	学歴	（学校所在地：　都 道 府 県） 立　高等学校　科 西暦　年　月　卒業 卒業見込			
		その他の学校（校名・学部）　西暦　年　月　卒業 卒業見込			
	職歴	会社名　在職中　退職（西暦　年　月　日）			

連絡先	フリガナ		※受験者との続柄 父　・　母 その他（　）	受付印
	氏名			
	住所	〒　―	電話番号 ―　―	

◇ファミリースカラシップ（家族特待）記入欄　※対象者のみご記入ください。

卒業生（　科　西暦　年卒業） 在学生（　科　年生）	氏名		受験者との続柄	

※受験生の個人情報は当校の管理下で取扱う場合を除き、いかなる場合においても第三者への公開・情報提供はいたしません。

＜切り離さないでください＞

受 験 票

受験番号	
氏名	生年月日　西暦　年　月　日生

志望学科	入試区分	受験区分
□ 一級自動車整備科 □ 二級自動車整備科 □ 2年制一級自動車整備科 □ 総合車体整備科 □ 自動車車体整備科 □ カスタムボディ科	□ AO □ 指定校推薦 □ 学校推薦 □ 一般 ※自己推薦書 （有・無）	□ AO □ 第1回（10/14） □ 第2回（11/25） □ 第3回（12/23） □ 第4回（1/20） □ 第5回（2/17） □ 第6回（3/14）

写真欄
1.タテ4cm、ヨコ3cm枠なし
2.半身脱帽、正面無背景
3.最近3ヶ月以内に撮影
4.白黒・カラーどちらも可
5.写真裏面に氏名記入

受付印

受付時間　AM8:30～9:00
持 参 品　受験票（この用紙）、筆記用具

学校法人 佐藤栄学園 専門学校
埼玉自動車大学校