

# カウンセリングカード

氏名 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_ 立 \_\_\_\_\_ 高校 \_\_\_\_\_

※AO入試免除希望の方のみ記入してください。

志望コース \_\_\_\_\_

Q1. 楽器または声楽のレッスン歴がある方は、記入してください。

楽器名/声楽 (パート)	期 間	レスナー (先生のお名前)
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

Q2. 音楽表現学科で「学びたいこと」は何ですか。

Q3. 学びだけでなく、大学生になったら「是非取り組んでみたいこと」は何ですか。

Q4. 高校生活やさまざまな活動体験の中で、「達成できたこと」あるいは「苦労したこと」は何ですか。

Q5. 尚美学園大学について、「特に知りたいこと」は何ですか。

お問い合わせ 尚美学園大学 入学広報センター

<http://www.shobi-u.ac.jp/> E-mail [j-info@shobi-u.ac.jp](mailto:j-info@shobi-u.ac.jp) ☎ 0120-80-0082**FAX.049-246-2531**