

入学願書

鹿児島県理容美容専門学校
校長 寺園 洋行 殿

願書受付	平成 年 月 日
受験番号	

入学試験 志望別 <small>[学科、課程別を○で囲んでください。]</small>	推薦・一般	理容・美容	昼間・通信	ダブルライセンス コース
--	-------	-------	-------	-----------------

本人	フリガナ					写 真 ●正面上半身脱帽 ●最近3ヵ月以内 ●縦4cm×横3cm 写真の裏には課程・氏名 を記入してください。	
	氏 名						
	生年月日						
	住 所	〒 -					
	電 話		携 帯				
	身 長		cm	体 重	kg		
	視 力	右 . / 左 .	利き手				
保護者	フリガナ				年 齢	続 柄	歳
	氏 名						
	住 所	〒 -					
	電 話		緊急連絡先				

添付書類

●太線の枠内[裏面も同じ]を記入し、下記の書類を添えて提出してください。

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 入学願書(写真2枚) 写真の裏には課程・氏名を記入。 | <input type="checkbox"/> 推薦書(推薦入試受験者のみ) |
| <input type="checkbox"/> 調査書 | <input type="checkbox"/> 従業員証明書(通信課程従事受験者のみ) |
| <input type="checkbox"/> 受験票 | <input type="checkbox"/> 受験料振込用紙のコピーを同封(窓口入金の方は領収書) |

