

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	西暦 年 月 日
受験番号	

※太枠のみご記入ください。

本人	フリガナ					<div>写 真</div> <div>● 正面上半身脱帽 ● 最近3ヵ月以内 ● 縦4cm×横3cm</div> <div>写真の裏には課程・氏名 を記入してください。</div>		
	氏 名							
	生年月日	西暦	年	月	日 (歳)			
	住 所	〒 -						
	携 帯				利き手			
	<input type="checkbox"/> 昼間課程	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 理容科 <input type="checkbox"/> 美容科	<input type="checkbox"/> ダブルライセンスコース <input type="checkbox"/> トータルエステティックコース <input type="checkbox"/> メイクアップアーティストコース	<input type="checkbox"/> ネイリストコース <input type="checkbox"/> ワーキングコース <input type="checkbox"/> コースなし			
	<input type="checkbox"/> 通信課程	<input type="checkbox"/> 理容科	<input type="checkbox"/> 美容科	<input type="checkbox"/> エステティックコース <input type="checkbox"/> コースなし <input type="checkbox"/> 修得者コース	<input type="checkbox"/> 従事者 <input type="checkbox"/> 非従事者	<input type="checkbox"/> 春入学 <input type="checkbox"/> 秋入学		
保護者	フリガナ				年		続	
	氏 名				齢		柄	
	住 所	〒 -						
	電 話				緊急連絡先			
<div>添付書類 ● 下記の書類を添えて提出してください。</div> <div><input type="checkbox"/> 入学願書 <input type="checkbox"/> 自己推薦書もしくは学校推薦書(推薦入試受験者のみ)</div> <div><input type="checkbox"/> 調査書(昼間科程受験者のみ) <input type="checkbox"/> 従業員証明書(通信課程従事受験者のみ)</div> <div><input type="checkbox"/> AO入試志願書(AO入試志願者のみ) <input type="checkbox"/> 証明写真 2枚(1枚は願書に貼付けてください)</div> <div><input type="checkbox"/> 友達割^り ※適応の場合のみチェックしてください。(試験日に確認いたします。)</div>								

●最終学歴

年	月	日	

●職歴（高校生は記入なし）

年	月	日	

●志望動機

年	月	日	

●職歴（高校生は記入なし）			
年	月	日	

[illegible]