

入学願書

昼間課程

[様式1]

記入日

年 月 日

学校法人 下関理容美容学園

下関理容美容専門学校 学校長 殿

私はこの度、貴校に入学したいので規定の書類を添えて出願いたします。

いずれかに☑をつけてください。

受付日/No.

年 月 日

No.

*学校記入欄

希望学科	<input type="checkbox"/> 理容科	試験区分	<input type="checkbox"/> 指定校推薦
	<input type="checkbox"/> 美容科		<input type="checkbox"/> 学校長推薦
			<input type="checkbox"/> 自己推薦
			<input type="checkbox"/> 一般
			<input type="checkbox"/> 修得者

特待生制度	
<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

*学校記入欄

志願者	フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	生年月日(西暦で記入)		写 真 のり付け部分 写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) ○最近3ヶ月以内の写真 ○上半身・正面・無帽 ○写真裏面に氏名記入のこと		
	氏名		<input type="checkbox"/> 女	年 月 日	(満 歳)			
	フリガナ							
	住所	〒 -						
電話	自 宅	()						
	携 帯	()						
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学校		<input type="checkbox"/> 科	<input type="checkbox"/> 昭和	年 月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み		
	<input type="checkbox"/> 高等学校					<input type="checkbox"/> 学部	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 卒業
	<input type="checkbox"/> 短大・大学							
	<input type="checkbox"/> 専門学校							
職歴				年 月 ~	年 月			
				年 月 ~	年 月			
保護者	フリガナ		本人との続柄	生年月日(西暦で記入)				
	氏名		⑩	年 月 日	(満 歳)			
	電話	自 宅	()					
		携 帯	()					
	フリガナ							
住所	〒 -							

*入学願書等出願提出書類にご記入いただいた個人情報は、入学選考のみに使用し、それ以外に使用しません。

裏面に入学検定料振込受領書の控え(コピー可)をしっかりとのり付けしてください



切り取り線

推 薦 書

[様式2]

年 月 日

下関理容美容専門学校 学校長 殿

学 校 名	
校 長 名	(印)

指定校推薦

学校長推薦

下記の志願者は、貴校に推薦入学を希望しており、人物・素養とも適当と認め、ここに推薦いたします。

志望学科 理 容 科 美 容 科

志望者 氏名	
	年 月卒業 (見込み)

切り取り線

自己推薦書

[様式3]

年 月 日

下関理容美容専門学校 学校長 殿

志望学科 [昼間課程] 理容科・美容科

住 所

氏 名 _____ ㊞

生年月日 年 月 日

私は、下記に記載する理由により貴校への進学に適する者と思いますので自己推薦します。

[自己推薦理由] あなたが、今までに努力したこと、理容・美容への思いなど、自己アピールできることを書いてください。

切り取り線