

# 入学願書

## 昼間課程

記入日

年 月 日

[様式1]

受付日/No.

年 月 日

No.

\* 学校記入欄

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お願いいたします。

いずれかに☑をつけてください。

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

特待生制度
<input type="checkbox"/> 希望します
<input type="checkbox"/> 希望しません

志願者	フリガナ	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日		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"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年		月
	フリガナ	〒 -		満 歳)		
	住所	電話	自 宅 ( )	携 帯 ( )		

最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> 短大・大学 <input type="checkbox"/> 専門学校	<input type="checkbox"/> 科 <input type="checkbox"/> 学部	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	<input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業
------	--	---	--	---	---	---

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	
	氏名	①	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
	電話	自 宅 ( )	携 帯 ( )	満 歳)
	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、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



# 推 薦 書

[様式2]

平成 年 月 日

下関理容美容専門学校 学校長 殿

学校名	
校長名	⑩

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 美容科

志望者 氏名	
	年 月卒業 (見込み)

