

入学願書

通信課程

[様式4]

記入日

年 月 日

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 [従事者]	入学時期	4月入学
------	--------------	------	------

就学支援金
<input type="checkbox"/> 希望します
<input type="checkbox"/> 希望しません

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

従業員証明書

従業員証明	上記の者は当美容所の従業員として従事していることを証明いたします。	平成 年 月 日
	雇用開始年月日	平成 年 月 日
	美容所 店舗名	代表者氏名 Ⓜ
	〒 -	
	住所	
TEL		

* 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