

入学願書

様式1

学校法人 明日香学園
 専門学校 明日香美容文化専門学校 学校長 可児 圭二 殿

貴校に入学致したく、入学選考料および関係書類を添えて出願します。

※太枠の中のみご記入ください。

記入日	平成 年 月 日	受験番号		受付日	月 日
フリガナ				昭和 年 月 日生	PHOTO 上半身・正面・脱帽 3ヶ月以内のものを 貼ってください (3cm×4cm) 写真裏面に 氏名を記入のこと
氏名	(印)	男・女	生年月日	満 才	
フリガナ					TEL ()
現住所	〒 -				
志望学科	<input checked="" type="checkbox"/> を付けてください <input type="checkbox"/> 美容科 昼間課程 <input type="checkbox"/> 美容科 夜間課程 <input type="checkbox"/> トータルビューティービジネス科 <input type="checkbox"/> ネイリスト&メイクアップコース <input type="checkbox"/> エステティシャン&メイクアップコース <input type="checkbox"/> 美容科 通信課程				
送結果先通知の	(現住所と同じ場合は記入不要) 〒 - TEL ()				
学歴	卒業(見込)学校名		卒業(見込)年月		昭和 年 月 卒業・卒業見込 平成
	高等学校				
	科				
	卒業(見込)学校名		卒業(見込)年月		昭和 年 月 卒業・卒業見込 平成
大学 短大 専門学校					
学部					
試験区分	希望欄に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 ※夜間課程・通信課程志望の方は記入の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 指定校推薦特待生 <input type="checkbox"/> Bゼミ特待生 <input type="checkbox"/> 専門学校・短期大学・大学特待生 <input type="checkbox"/> 一般				
特待生で出願される方は どちらかお選びください。		美容科	<input type="checkbox"/> ヨーロッパ研修費無料		<input type="checkbox"/> 授業料一部免除
※夜間課程・通信課程志望の方は対象外です。		トータルビューティービジネス科は授業料一部免除のみになります。			