

入学願書

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	令和 年 月 日	受験番号		受付日	月 日
フリガナ		男・女	生年月日	西暦 年 月 日生 満 才	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					
フリガナ					
現住所	〒 -				
	TEL ()				
志望学科	☑を付けてください 美容科 — <input type="checkbox"/> トップスタイリストクラス <input type="checkbox"/> ビューティーアートクラス <input type="checkbox"/> 美容科通信(3年制)				
送付先 結果通知の	(現住所と同じ場合は記入不要) 〒 - TEL ()				
最終 学歴	卒業(見込)学校名		卒業(見込)年月		昭和 平成 年 月 卒業・卒業見込 令和
	高等学校				
	科				
	卒業(見込)学校名		卒業(見込)年月		昭和 平成 年 月 卒業・卒業見込 令和
大学 短大 専門学校					
学部					
試験 区分	希望欄に☑を付けてください。 ※美容科通信を志望の方は記入の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 指定校推薦特待生入学 <input type="checkbox"/> AO特待生入学 <input type="checkbox"/> スポーツ特待生入学 <input type="checkbox"/> Bゼミ特待生入学 <input type="checkbox"/> 一般入学				