

## 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	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					
現住所	〒 -				
	TEL ( )				
志望学科	<input checked="" type="checkbox"/> を付けてください <input type="checkbox"/> 美容科 <input type="checkbox"/> 美容科通信課程(ワーク&スタディーコース)				
送付結果通知の先	(現住所と同じ場合は記入不要) 〒 - TEL ( )				
学歴	卒業(見込)学校名		高等学校	卒業(見込)年月	
			科	昭和 年 月 卒業・卒業見込 平成	
	卒業(見込)学校名		大学 短大 専門学校	卒業(見込)年月	
			学部	昭和 年 月 卒業・卒業見込 平成	
試験区分	希望欄に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 ※美容科通信課程(ワーク&スタディーコース)志望の方は記入の必要はありません。 <input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 指定校推薦特待生 <input type="checkbox"/> スポーツ推薦特待生 <input type="checkbox"/> Bゼミ特待生 <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。	<input type="checkbox"/> ヨーロッパ研修旅行費無料 <input type="checkbox"/> 授業料一部減額				