

# 入学願書

当てはまる項目に☑印を記入してください。

志望課程	<input type="checkbox"/> 美容通信科 <input type="checkbox"/> 理容通信科	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px;"> <p>写真 縦 4 cm×横 3 cm</p> <p>正面・上半身・脱帽 3 カ月以内に撮影 したもの。 裏面に氏名を記入の上、 貼付すること。</p> </div>
入学時期	<input type="checkbox"/> 4 月 <input type="checkbox"/> 10 月	

<b>志願者</b>	フリガナ		性別	生年月日														
	氏名			西暦	年 月 日生 (満 歳)													
	現住所	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																
	当てはまる番号に○をつけてください。 入学後の通学方法	1. 自宅より通学    2. 親戚宅などにより通学    3. 一人暮らし    4. その他 (        )																
連絡先	自宅電話番号		携帯電話番号		本人メールアドレス													
<b>保証人又は保護者※1</b>	フリガナ		続柄															
	氏名																	
	現住所																	
	携帯電話																	
<b>最終学歴</b>	所在地	都道府県のみ	区分	課程														
			国立・公立・市立・私立・組合立	全日制・定時制・通信制 その他 (        )														
	学校名	中等教育学校 高等学校 短期大学 大学	西暦	年	月	卒業 卒業見込み												
	<input type="checkbox"/> 高等学校卒業程度認定試験（大学入学資格検定含む） <input type="checkbox"/> 入学資格審査		西暦	年	月	卒業 卒業見込み												

記入上の注意    1. 黒のボールペンまたはインクで丁寧に記入してください。（消えるペンは不可）  
 2. 既卒の方も保護者欄を記入してください。（志願者本人以外）  
 ※1 20 歳以下の方は必ず記入してください。

本校記入欄	受	試	NO.
-------	---	---	-----