

入学願書

学校法人 麻生塾

専修学校 麻生ビューティーカレッジ 学校長 殿

貴校美容科通信教育課程入学を志望しており、諸手続きに基づいて下記のとおり出願いたします。

記入日	平成 年 月 日	受験番号		受付日	
フリガナ	氏名 (印)			男・女	生年月日 昭和 平成 年 月 日 生 満 才
フリガナ	〒 □□□□□□□□			(写真) 3×4cm ●最近6ヶ月以内の写真 ●上半身・正面・無帽 ●サイズ3×4cm ●写真裏面に氏名を記入のこと	
現住所	自宅 TEL () 携帯 ()				
フリガナ	保証人(自著) 氏名 (印)			TEL ()	
	住所 〒 □□□□□□□□				
学歴	立 中学校		昭和 平成 年 月 卒業		
	高等学校 全日制 定時制 通信制		昭和 平成 年 月 卒業・卒業見込・中退		
	中等教育学校		昭和 平成 年 月 卒業・卒業見込・中退		
	大学・短大 専門学校		昭和 平成 年 月 卒業・卒業見込・中退		
	フリガナ	担任名 先生		卒業(見込) 学科名 科	
高等学校卒業程度認定試験 (大学入学資格検定) (合格見込)		取得年月日 (取得予定)	昭和 平成 年 月 日	証書番号	
勤務先	社 名		職 種		入 社
	TEL ()				年 月入社
上記の者は当美容室に勤務していることを証明します。 <div style="text-align: right;">平成 年 月 日</div> 美容室店舗名 _____ 雇用開始年月日 平成 年 月 日 〒 □□□□□□□□ 所在地 _____ TEL () _____ 代表者 _____ (印)					
※学生課記入欄 HT K OC (R) S・K 入力 1・2・5・8・9・10・11・90 字体: J / N					

(ペン・ボールペンなどで太線内のみを記入してください)

**入学選考料払込受付証明書を
貼付してください。**

◎本証が必要な場合はコピーで結構です。

学校説明会に参加してパス
ポートカードを取得した方は、
ここにパスポートカードを貼
り付けてください。

※スタンプのある面を上にし
て貼り付けてください。