

AIZUビューティーカレッジ 入学志願に関する調査

(高卒者用) 本人記載のこと

ふりがな		性別	生年月日及び年齢
氏名		男女	年 月 日生(才)
本籍			
現住所	〒		
電話	()	—	番

健康及び身体の状況			
(該当のものを○で囲む)			
内科疾病	有()無	身長	cm
手の故障	有()無	体重	kg
足の故障	有()無	視力	右 左
その他の疾病	有()無	血液型	型

家の職業 (具体的に記入のこと)				
保護者勤務先		名称		
		住所		
		電話	()	—
家庭の状況	本人との続柄	氏名	年齢	職業

*この調査書は高校発行の調査書と一緒に提出してください。