

# 入学願書

平成 年 月 日

AIZUビューティーカレッジ校長 様

志願者 \_\_\_\_\_ 印

保護者 \_\_\_\_\_ 印

貴校に入学したいので関係書類を添えて出願いたします。

志望科	( ) 理容科	希望する科に○をつけてください。	写真添付 上半身  縦 4.5cm 横 3.5cm
	( ) 美容科		
入学願書区分	<input type="checkbox"/> 特待生推薦 <input type="checkbox"/> 自己推薦 <input type="checkbox"/> 前期一般 <input type="checkbox"/> 学校長推薦 <input type="checkbox"/> 理・美容室推薦 <input type="checkbox"/> 後期一般		
ふりがな			
氏名	印 男・女 生年月日 昭和・平成 年 月 日生 ( 歳)		
本籍			
現住所	〒 -		
自宅電話		携帯電話	
学歴 (該当する学歴を記入ください)	昭和・平成 年 月	中学校	卒業見込・卒業
	昭和・平成 年 月	高等学校	卒業見込・卒業
	昭和・平成 年 月	大学 短期大学 専門学校	卒業見込・卒業
職歴	年 月 ~ 年 月		
	年 月 ~ 年 月		
志望動機	.....		
	.....		
	.....		
	.....		

保護者	ふりがな	職業	
	氏名 印		本人との続柄
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	電話	
	〒 - 現住所		

ご記入いただきました個人情報、連絡と事務処理以外には使用いたしません。

**【記入上の注意】** 本人の氏名及び生年月日は戸籍の原本により記入のこと。  
保護者欄は保護者本人(父または母など)が記入のこと。