

# 通信課程美容科

該当欄に記入又は、○印・レ印をつけてください。※の欄は記入しないでください。なお、裏面も必ず記入してください。

|                             |                                                                   |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|--------|-----|--------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 希望<br>コース                   | <input type="checkbox"/> 一般コース <input type="checkbox"/> 美容所従事者コース |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
| 本<br><br>人                  | ふりがな                                                              |                                                     |       |        |     |        |                              | 性別                                                                                                                             | 写　真<br><br>〔正面上半身脱帽〕<br>3ヶ月以内撮影〕<br><br>縦4cm×横3cm |
|                             | 氏　名                                                               |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|                             | 生年月日                                                              | 西暦                                                  | 年     | 月      | 日   | 年齢     | 歳                            |                                                                                                                                |                                                   |
|                             | ふりがな                                                              |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|                             | 現住所                                                               |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|                             |                                                                   | 〒                                                   | —     | 電話     | (   | )      | —                            |                                                                                                                                |                                                   |
|                             | 学　歴                                                               | 立　　　　　　　　　中学校<br>高等学校　　　　　科　　　　　年　　月<br>(　　　　　　　分校) |       |        |     |        |                              | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 卒業見込                                                                   |                                                   |
|                             |                                                                   | 学校　　　　　　　　　学科<br>大学　　　　　　　　　学部　　　　　年　　月             |       |        |     |        |                              | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 卒業見込<br><input type="checkbox"/> ( )年在学<br><input type="checkbox"/> 中退 |                                                   |
|                             | 職　歴                                                               | 会社名                                                 | 職　種   |        | 入　社 |        | 退　社                          |                                                                                                                                |                                                   |
|                             |                                                                   |                                                     |       | 年　　月入社 |     | 年　　月退社 |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|                             |                                                                   |                                                     |       | 年　　月入社 |     | 年　　月退社 |                              |                                                                                                                                |                                                   |
| 資　格<br>免　許<br>〔高卒認定<br>試験等〕 | 年　　月                                                              |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|                             | 年　　月                                                              |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|                             | 年　　月                                                              |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
| 制<br><br>度                  | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹・親子入学支援制度（下記に対象となる方の氏名等を記入）          |                                                     |       |        |     |        |                              |                                                                                                                                |                                                   |
|                             | 在学時の氏名                                                            |                                                     | 生年月日  |        | 年   | 月      | 日                            | <input type="checkbox"/> 年卒業                                                                                                   |                                                   |
|                             | 学　校　名                                                             |                                                     | 学　科　名 |        | 科   |        | <input type="checkbox"/> 在学中 |                                                                                                                                |                                                   |
| ※受験No.                      |                                                                   | ※No.                                                |       | ※受付年月日 |     | .      | .                            | ※備考                                                                                                                            |                                                   |

| 性 格 | 趣 味 ・ 特 技 | 将 来 の 展 望 |
|-----|-----------|-----------|
|     |           |           |

|                                     |      |      |                                       |        |                                                                        |
|-------------------------------------|------|------|---------------------------------------|--------|------------------------------------------------------------------------|
| 通信課程美容科                             | 本人   | ふりがな |                                       | 性別     | <div>写 真</div> <div>〔 正面上半身脱帽<br/>3ヶ月以内撮影 〕</div> <div>縦4cm×横3cm</div> |
|                                     |      | 氏名   |                                       |        |                                                                        |
|                                     |      | 電話   | (            )                      — |        |                                                                        |
| 最終学歴                                | 保護者等 | ふりがな |                                       | 本人との関係 |                                                                        |
| 中学校                                 |      | 氏名   |                                       |        |                                                                        |
| 高等学校<br>(                      分校 ) |      | 電話   | (            )                      — |        |                                                                        |