

入学願書

学校法人 龍馬学園

龍馬デザイン・ビューティ専門学校

通信課程美容科

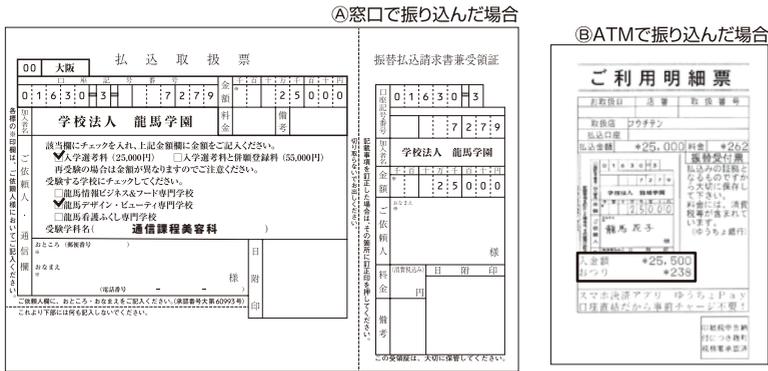
該当欄に記入もしくは、○印 レ印を付けて下さい。※印の欄は記入しないで下さい。なお、裏面も必ず記入して下さい。

本人	ふりがな					性別	写真 (正面上半身脱帽) 最近3カ月以内) 縦4cm×横3cm 貼付して下さい。			
	氏名									
	生年月日	西暦	年	月	日生	年齢		歳		
	ふりがな									
	現住所									
		〒	—	電話	()	—				
	学歴	中学校 立				科		年	月	卒業
		(分校)								
		高等学校 立				学科		年	月	卒業・卒業見込
		大 学								()年在学中・中退
職歴	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 免許 (高卒認定 試験等)	年	月								
	年	月								
	年	月								
制 度	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹・親子入学支援制度 (対象となる兄弟姉妹・親・子名等を記入)									
	在学時の氏名	生年月日	年	月	日	年	卒業			
	学校名	学科名	科	在学	中					
※受験No.	※No.	※受付年月日	.	.	※備考					

通信課程美容科	本人	ふりがな					性別	写真 (正面上半身脱帽) 最近3カ月以内) 縦4cm×横3cm 貼付して下さい。
		氏名						
		電話	()	—				
	保護者等	ふりがな					本人との関係	
		氏名						
		電話	()	—				

性 格	趣味・特技	将来の希望

右記の枠内に「**㊦**振替払込請求書兼受領証」か「**㊧**ご利用明細票」のいずれか原本を貼り付けてください。
後日、領収証を兼ねた受験票を送付いたします。



㊦「振替払込請求書兼受領証」か
㊧「ご利用明細票」のいずれか原本を
貼り付けてください。

募集要項記載内容に同意し、貴校への入学を志願いたします。

本人 (自署)	ふりがな		記入日	西暦 年 月 日
	氏名	(印)		
保護者等 または 保証人 (自署)	ふりがな		志願者 との 関係	
	氏名	(印)		
	電話	() ー		
	住所			