

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。

希望コース								
☐ 一般コース ☐ 美容所従事者コース								
本人	ふりがな				性別	写 真 〔正面上半身脱帽〕 3ヶ月以内撮影〕 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 高等学校 科 年 月 ☐ 卒業 (分校) ☐ 卒業見込						
		学校 学科 年 月 ☐ 卒業 大学 学部 ☐ 卒業見込 ☐ ()年在学 ☐ 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 免 許 〔高卒認定試験等〕	年 月							
	年 月							
	年 月							
制 度	☐ 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	☐ 年卒業			
	学 校 名		学 科 名	科	☐ 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	写 真 〔 正面上半身脱帽 3ヶ月以内撮影 〕 縦4cm×横3cm
		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 (分校)		電話	() —		

入学選考料受領書等貼付台紙

下記の枠内に「**㊤振替払込請求書兼受領証**」又は「**㊤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します。

窓口で振り込んだ場合：④ 振替払込請求書兼受領証(原本)

払込取票		振替払込請求書兼受領証																													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">00</td> <td style="width: 10%;">人数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01630</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> </table>	00	人数	01630	3	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">学号</td> <td style="width: 10%;">学年</td> <td style="width: 10%;">学期</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日</td> <td style="width: 10%;">時</td> <td style="width: 10%;">分</td> <td style="width: 10%;">秒</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7279</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	学号	学年	学期	月	日	時	分	秒	7279	1	2	6	0	0	0	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">金額</td> <td style="width: 10%;">備考</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">26000</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	金額	備考	26000	0	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">01630</td> <td style="width: 10%;">3</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7279</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>	01630	3	7279	0
00	人数																														
01630	3																														
学号	学年	学期	月	日	時	分	秒																								
7279	1	2	6	0	0	0	0																								
金額	備考																														
26000	0																														
01630	3																														
7279	0																														
学校法人 龍馬学園		学校法人 龍馬学園																													
☒ 入学進学者料 (26,000円) ☐ 入学進学者料と施設費合計 (56,000円) 再受験の場合は金額が異なる場合がございます。ご注意ください。		☒ 龍馬短期大学進学料 ☒ 龍馬デザイン・ビューティー専門学校 ☒ 龍馬看護専門学校 ☐ 龍馬専門学校																													
通信課実務科		)																													
振込元 通帳番号 99-0006 ※ 振込先 町丁目 1番4号 龍馬 花子 様		振込元 通帳番号 99-0006 ※ 振込先 町丁目 1番4号 龍馬 花子 様																													
二重払いに注意してください。お振込みをご記入ください。(請求書次第天560099円) この引当金は、振込金額にも記入してください。		二重払いに注意してください。お振込みをご記入ください。(請求書次第天560099円) この引当金は、振込金額にも記入してください。																													

「④振替払込請求書兼受領証」又は「⑤ご利用明細票」のいずれか原本を貼り付けてください。

ATMで振り込んだ場合
⑧ ご利用明細票(原本)

[illegible]

キリトリ線

年度生

受 験 票

学校法人 龍馬学園 龍馬デザイン・ビューティ専門学校		
志望学科	通 信 課 程 美 容 科	受 験 番 号
ふりがな		番
氏 名		
試験日時	月 日 () 時 分 集合 (開場 時 分)	
試験内容	学力試験 作文 筆記試験 (自己推薦書・志願理由書) 面接	
試験場	龍馬デザイン・ビューティ専門学校 高知市旭町2-22-58	
注意事項	1.受験票・筆記用具を持参すること。 2.受験票は試験時に提示すること。 3.当日、支障のある場合は必ず事前に連絡すること。	

〔入学選考料領収書〕

¥ 26,000

上記金額を正に
領収致しました

学校法人 龍馬学園

領 收 印

※領収印のないものは無効

※太枠内のみ記入してください。

美容実務従事証明書

 学校法人 龍馬学園
龍馬デザインビューティ専門学校

学 校 長 殿

氏 名 _____

生年月日 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日現在、当店において常勤で美容の補助的業務に従事している者であることを証明いたします。

〒 _____

住 所 _____

店 名 _____

代表者 _____ 印

電 話 (_____) _____