

[記入日]令和 年 月 日

入学願書

一般社団法人 国際総合ビューティスト協会
セントラルビューティストカレッジ
校長 毛受 芳高 殿

このたび、貴校への入学を希望しますので、関係書類を添えて、申込みいたします。

写真(カラー)
縦4cm × 横3cm
正面・無帽・無背景・
枠なしで3ヵ月以内に
撮影したもの
(裏に記名)

志願者名

印

※チェック欄があるものは、該当するものにチェックをすること。

出願方法	昼間課程	<input type="checkbox"/> AO	<input type="checkbox"/> 一般生	<input type="checkbox"/> 特待生	<input type="checkbox"/> 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 高卒資格取得コース
	通信課程	<input type="checkbox"/> AO	<input type="checkbox"/> 提携サロン推薦	<input type="checkbox"/> 一般生		
(フリガナ) 氏名						
生年月日		年 月 日 (満 歳)				
現住所		〒				
電話番号		自宅 - -		携帯 - -		
最終学歴		学校名			学科	
		年 月 卒業見込 ・ 卒業			担任 先生	
保護者署名		※出願者が未成年の場合、保護者の方の同意が必要になります。 氏名 印				
勤務先サロン (現在勤務されている方)		名称		<input type="checkbox"/> 提携サロン	電話	- -
		所在地			FAX	- -

受付日 年 月 日

受付番号 No.

志望理由書

○本校を志望する理由を記入してください

○あなたが本校で頑張りたいことについて記入してください
