

入 学 願 書 (通信課程)

入試区分	通信入試日程							
願書受付	西暦	年	月	日	受験番号		写真貼付 (カラー)	
志 願 者	ふりがな							3ヶ月以内に撮影した 上半身・正面・脱帽の 写真を貼付してください (3cm×2.5cm)
	氏名				性別	男・女		
	生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	
	現住所	〒						
		自宅電話番号			緊急連絡先(携帯)			
	学歴			中学校	西暦	年	月	卒業
				高等学校	西暦	年	月	卒業見込 卒業 中退
				大 短期大学 専門学校	西暦	年	月	卒業見込 卒業 中退
高等学校卒業程度認定試験 ※(旧大学入学資格検定)		西暦	年	月	取得			
勤務先住所 (サロン勤務の方のみ記入)	勤務先名() 〒 勤務先電話番号()							
保 護 者 ま た は 保 証 人	ふりがな							続 柄
	氏名						印	
	電話番号	自宅				緊急連絡先(携帯)		

※太線のフック内を記入して下さい

志望動機・自己PR等を記入してください

※入学願書等出願関係書類にご記入いただいた個人情報は、入学選考のためにのみ使用し、それ以外の使用並びに第三者に提供することはありません。