

受付日	
番 号	

※太枠は本校記入欄

# 入 学 願 書

フリーエース美容学校 学校長 殿

このたび貴校に入学を希望しますので、必要書類を添えて申し込みます。

フリガナ			性 別	写真添付 (カラー) 4 cm×3 cm
氏 名			男・女	
生年月日	昭和・平成	年 月 日生 (満 歳)		
現住所	(〒 - )			
自宅電話		緊急連絡先 (携帯)		
本人の 最終学歴	都・道		□全日制 □通信制 □定時制	
	府・県 立		高等学校 科	
	市・私		短大・大学 学部	
			専門学校	
			高卒認定 (旧大検) H 年 月合格	
	※キャンパス名・校舎名 (通信制高校含む) がある方は、ご記入ください。( キャンパス)			
	西暦	年 月 日 卒業見込 ・ 卒業	担任名	先生
志望動機				

保護者 または 保証人	フリガナ		◎	本人との続柄
	氏 名			
	現住所	(〒 - )		
	自宅電話		緊急連絡先 (携帯)	

◆ 通信課程での入学希望者は下記太枠の該当欄にチェックしてください。

<input type="checkbox"/>	美容従事者	<input type="checkbox"/>	一般受講者
--------------------------	-------	--------------------------	-------

注意 記載欄は、ボールペンで記入 (消えるボールペン不可)