

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。

入試区分	昼間課程	<input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 高校推薦 <input type="checkbox"/> 美容室推薦 <input type="checkbox"/> 一般入学			
	通信課程	<input type="checkbox"/> 美容室勤務コース <input type="checkbox"/> 一般受講コース			
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			本人緊急連絡先(携帯)		
本人の 最終学歴	都・道		高等学校		科
	府・県 立		短大・大学		学部
	市・私		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				
	氏 名	Ⓜ			本人との続柄
	現住所	(〒 -)			
	自宅電話			緊急連絡先(携帯)	

注意 記載欄は、ボールペンで記入(消えるボールペン不可)