

入学願書（総合型選抜用）

学校法人東洋理容美容学園
東洋理容美容専門学校
学校長 柴入裕一 殿

私は貴校に入学を希望しますので、関係書類を添えて出願いたします。

受験する入試に ☒ をつけてください。

☐ 総合型選抜

※総合型選抜以外での受験を希望する場合は各選抜用の願書を使用してください。

学校記入欄	受付 No.	
	受付 月 日	年 月 日
	合格 承認	
	学籍 番号	

写真貼付

- 正面、上半身、脱帽、背景無地
- 6ヶ月以内に撮影したもの
(たて4cm × よこ3cm)

検定料振り込み ※検定料振込後に記入	振込名義 (氏名) :	振込日 : 年 月 日
-----------------------	-------------	-------------

職業実践専門課程

希望ライセンス 該当欄に ☒ をつけてください。

☐ 理容科	☐ 美容科
ダブル ライセンス 希望コース ※ダブルライセンス 希望の方のみ記入	☐ プロフェッショナルコース（理容科 2年 + 美容科 1年）
	☐ プロフェッショナルコース（美容科 2年 + 理容科 1年）
	☐ アドバンストコース（理容科 2年 + 通信修得者課程 美容科《免許取得後》）
	☐ アドバンストコース（美容科 2年 + 通信修得者課程 理容科《免許取得後》）

本人 各項目を記入、および選択項目を○で囲んでください。

氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女
生年月日	西暦 年 月 日 （ 満 歳 ）		
現住所	ふりがな		
	〒 -		
連絡先	電話番号（自宅） - -	緊急連絡先（本人携帯） - -	
学歴	立 高等学校（ 科）	____年 ____月 卒業 ・ 卒業見込み	
	立 大学・短期大学・専門学校 (学部学科等：)	____年 ____月 卒業 ・ 卒業見込み	

保護者または 保証人署名	ふりがな	本人との続柄	住所： ☐ 上記と同じ（※異なる場合には下記で記入ください） 〒 -
	印		
	電話番号： - -		

必ず黒のボールペンを使用し、出願者直筆の上、楷書で正確に記入してください。

※本校では出願時に提出いただく書類、入学願書、調査書などは、入学に関する書類選考および電話連絡、高等学校や受験生への通知のみに使用いたします。

