

通信課程 入学願書

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

記入不要	受験番号	
	受付日	年 月 日

志望学科 該当欄に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 理容科
	<input type="checkbox"/> 美容科

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
-----------------------	-------------	-------------

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) - -	
	立 中学校	____年 ____月 卒業 ・ 卒業見込み	
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	
職歴	※職務経歴がある方は在職期間と勤務先名を記載してください		

保護者または保証人署名	ふりがな	本人との続柄	住所 : <input type="checkbox"/> 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。

取得免許・資格等

年月は西暦表記で記入してください

通信課程入学願書 裏面

取得年月	取得した免許・資格の名称
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

高等学校・大学校 状況

得意な科目	
特技 (スポーツ等)	
委員会活動	
部活・同好会の活動	
ボランティア活動	
趣味	
健康状況	

志望理由 ～美容・理容の志望動機～

.....

.....

.....

.....

.....

.....

本校を知ったきっかけ (複数回答可)

本校を何で知りましたか。該当する項目に ✓ を入れてください。

<input type="checkbox"/> 出身校の先生 (先生)	<input type="checkbox"/> 父母
<input type="checkbox"/> 本校在校生	<input type="checkbox"/> 本校卒業生
<input type="checkbox"/> 知人・先輩	<input type="checkbox"/> 理美容師
<input type="checkbox"/> 入学案内	<input type="checkbox"/> 進学情報誌
<input type="checkbox"/> 説明会 ()	<input type="checkbox"/> WEBサイト
<input type="checkbox"/> その他 ()	