

入 学 願 書

平成 年 月 日

貴校の下記課程に入学を希望いたしますので、必要書類を添えて申し込みます。

志望コース	
<input type="checkbox"/>	1DAYコース
<input type="checkbox"/>	ジュニアスタイリスト 養成コース
<input type="checkbox"/>	スタイリスト 養成コース
<input type="checkbox"/>	トップスタイリスト 養成コース
<input type="checkbox"/>	プロフェッショナルコース
<input type="checkbox"/>	メンズヘアセットコース
<input type="checkbox"/>	メイクコース

※志望コースにチェックを入れてください

[写真]
4cm×3cm
正面上半身、脱帽、 無背景で3ヶ月以内に 撮影したもの。

支払方法	
<input type="checkbox"/>	一括支払
<input type="checkbox"/>	分割支払

※希望支払い方法にチェックを入れてください

※太枠内学校処理欄

No	
学籍No	
受付日	

本 人	ふりがな				
	氏 名	男 ・ 女			
	生年月日	年 月 日生	(満 歳)		
	現 住 所	〒			
	自宅電話		携帯電話		
	最終学歴	都 道 府 県	立	学校	科
	職 歴	年 月	卒業見込 ・ 卒業 ・ 中退		
入学後住所 <small>未定または現住所と同じ 場合は記入不要</small>	〒				
※ 保 護 者 ま た は 連 帯 保 証 人	ふりがな				
	氏 名	男 ・ 女			
	生年月日	年 月 日生	本人との続柄		
	現 住 所	〒			
	自宅電話		携帯電話		

※連帯保証人は保護者または在学中または受講料完済まで責任をもって後見できる、成人独立生計者に限る。