

願書受付日 ※

※印は本校記入欄ですので記入はしないでください。

受験番号 ※

入学願書

令和 年 月 日

アクア理美容学校

校長 白山和彦 殿

希望する科を○で囲んで下さい。

理容科 美容科

特待生入学

一般入学

該当する方を○で囲って下さい。

サロン勤め・サロン勤め無

希望する課程を○で囲んで下さい。

昼間課程 夜間課程 通信課程

修得者課程 専門実践教育訓練課程

希望する学費支払い方法を○で囲んでください。

期払い ・ 月払い

写真

1.上半身・正面・脱帽
最近3ヵ月以内に
撮影したもの

3.裏面に名前記入

入学希望者	ふりがな				男		
	氏名				女		
	生年月日	昭和 平成	西暦 年 (年) 月 日	歳	電話番号 (自宅)		
	現住所	(〒)			市外局番 ()		
	学歴	平成 令和	年 月 立	卒業見込 卒業			
	卒業養成施設 (修得者課程)	平成 令和	年 月 立	卒業見込 卒業			
	免許 (修得者課程)	修得者課程の方は、所持している免許証番号、取得年月日を記入ください。 免許証番号 理美容師免許 番号 年 月 日 取得					
	職歴 または 勤務先	自 年 月 ~ 至 年 月			る方に○で囲って下		
保護者 又は 保証人	ふりがな				男	続柄	
	氏名				女		
	生年月日	昭和 平成	年 (西暦 年) 月 日	歳	電話番号 (自宅)		
	現住所	(〒)			市外局番 ()		

記入上の注意

- 願書は黒のボールペンを用い文字は楷書、数字はアラビア数字(1,2,3)を使用してください。
- 写真の裏面には自分の氏名を記入してください。