

## 入学願書

学校法人 明日香学園  
専門学校 明日香美容文化専門学校 校長 可児 圭二殿

貴校に入学致したく、入学選考料および関係書類を添えて出願します。

※太枠の中のみご記入ください。

記入日	令和 年 月 日	受験番号		受付日	月 日		
フリガナ		男・女	生年月日	西暦	年 月 日	生 才	PHOTO 上半身・正面・脱帽 3ヶ月以内のものを 貼ってください (3cm×4cm) 写真裏面に 氏名を記入のこと
氏名					満		
フリガナ							
現住所	〒 -						
	TEL ( )						
志望学科	<input checked="" type="checkbox"/> を付けてください 美容科 <input type="checkbox"/> トップスタイリストクラス <input type="checkbox"/> ビューティーアートクラス <input type="checkbox"/> 美容科通信制						
送付結果先通知の	(現住所と同じ場合は記入不要) 〒 - TEL ( )						
最終学歴	卒業(見込)学校名	高等学校	科	卒業(見込)年月	昭和 平成 令和	年 月	卒業・卒業見込
	卒業(見込)学校名	大学 短大 専門学校	学部	卒業(見込)年月	昭和 平成 令和	年 月	卒業・卒業見込
試験区分	希望欄に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 ※美容科通信制を志望の方は記入の必要はありません。 <input type="checkbox"/> 指定校推薦特待生 <input type="checkbox"/> スポーツ特待生 <input type="checkbox"/> Bゼミ特待生 <input type="checkbox"/> AO入学 <input type="checkbox"/> 一般						