

<input type="checkbox"/>	総合型選抜
<input type="checkbox"/>	指定校推薦
<input type="checkbox"/>	公募推薦
<input type="checkbox"/>	一般入試
<input type="checkbox"/>	一般入試、特待生
<input type="checkbox"/>	社会人入試

入学願書

受付	年	月	日
受付番号			
学籍番号			

該当するものに○をつける

千葉県美容業生活衛生同業組合
千葉美容専門学校

校長 小山 智子 様

私は、貴校の衛生専門課程美容学科へ入学したいので、関係書類・入学検定料を添えて出願します。

本人記入欄

ふりがな 氏名		男 女 (歳) 年 月 日生	写真貼付 4cm×3cm 正面上半身脱帽
現住所	〒 ー		
連絡先	自宅	本人携帯	
学歴	高等学校 () 科 年 月 在学中 ・ 卒業見込 ・ 卒業		
	大学 ・ 短大 ・ 専門学校 () 科 年 月 在学中 ・ 卒業見込 ・ 卒業		
職歴	職種・期間など具体的に記入ください。 年 月 在職中・退職		

保護者記入欄

ふりがな 氏名		本人との続柄	男 女 (歳) 年 月 日生
現住所	〒 ー		
連絡先	自宅	携帯	
職業			

志望理由

のりしろ
<p>振込証明書はりつけ</p> <p>全面にのりづけしない</p>

次のいずれかに該当する場合はご記入ください。

チェック欄	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 90%; margin: 0 auto;"> 卒業（在学）生 回生 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 90%; margin-top: 5px;"> 氏名 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 90%; margin-top: 10px;"> 卒業（入学）年 年 月 </div>	<p>私は、千葉美容専門学校（昼間課程）の卒業（在学）生の兄弟姉妹、子、孫です。</p>
	<p>私は、千葉県美容業生活衛生同業組合の加入美容室より紹介を受けましたので「紹介カード」を添付します。</p>

郵便局より
簡易書類にて
ご送付ください

〒262-0033

千葉市花見川区幕張本郷1-22-6

千葉美容専門学校

入試係行き

簡易書類

入学願書在中

▲願書・必要書類を折り曲げずに角2封筒に入れ、上記の宛先を貼付してください。
願書受付期間内にご提出ください。ご送付の際は、郵便局で簡易書類の手続きをおとりください。

郵便局より
簡易書類にて
ご送付ください

〒262-0033

千葉市花見川区幕張本郷1-22-6

千葉美容専門学校

入試係行き

簡易書類

総合型選抜エントリーシート在中

キ
リ
ト
リ

キ
リ
ト
リ

▶総合型選抜エントリーシートを三つ折りして長3封筒に入れ
下記宛先を貼付してください。ご送付の際は、郵便局で簡易書類
のお手続きをおとりください。