

# 総合型選抜 エントリーシート

受付 年 月 日

受付番号

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

写真貼付  
4cm×3cm  
正面上半身脱帽

ふりがな		男 女 ( 歳 )
氏名		年 月 日生

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
職歴	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		

高校担任 または進路指導部	署名	保護者	署名
------------------	----	-----	----



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。