

秋田ヘアビューティカレッジ

受験票

※太枠内のみ記入し、証明写真を貼り付けてください。

証明写真貼付 縦4cm×横3cm	出願者氏名	フリガナ
	生年月日	(西暦) 年 月 日生
	出願学科	通信科

※以下は学校で記入しますので、空白のままとしてください。

選考試験日	年 月 日	出願者番号					
試験会場	秋田ヘアビューティカレッジ 秋田県秋田市中通6丁目18-13						