

秋田ヘアビューティカレッジ

# 入学願書

記入日（西暦）

年

月

日

出願者記入欄	出願区分 ※該当に✓	<input type="checkbox"/> AO入学 <input type="checkbox"/> 高校推薦入学 <input type="checkbox"/> 自己推薦入学 <input type="checkbox"/> 一般入学		
	学 科	美容科		証明写真貼付 縦4cm×横3cm
	フリガナ		性 別	
	氏 名		男・女	
	生年月日	(西暦) 年 月 日生 ( 歳)		
	フリガナ			
	現 住 所	(〒 - )  (本籍 都・道・府・県)		
	電話番号	自宅	携帯	
	学 歴	高等学校		〈全日・定時・通信〉 年 月 (卒業・卒業見込み)
		高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)		年 月 (合格・取得予定)
		〈大学・短期大学・専修学校・高等専門学校〉 年 月 (卒業・卒業見込み)		

保護者・保証人記入欄	フリガナ		続 柄	
	氏 名			
	生年月日	(西暦) 年 月 日生 ( 歳)		
	フリガナ			
	現 住 所	(〒 - )		
	電話番号	自宅	携帯	

ひとり暮らし応援 サポート制度	<input type="checkbox"/> 申込する
--------------------	-------------------------------

※以下の欄は記入しないでください。

出願者番号			
願書受理	年 月 日		