

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	美容科
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	
選考試験の選択(推薦入学希望者のみ) ※どちらか一方に✓	<input type="checkbox"/> 筆記試験希望 <input type="checkbox"/> 実技試験希望	

※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								