

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"/> 特待生入学 <input type="checkbox"/> 社会人入学 <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	

※以下の欄は記入しないでください。

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

出願者番号			
願 書 受 理	年 月 日		