

# 入学願書

令和 年 月 日

名古屋総合美容専門学校

学 校 長 殿

貴校に入学を希望致します。

全面のりづけ  
(写真4cm<sup>ワテ</sup>×3cm<sup>ココ</sup>)

上半身・正面・脱帽  
(3ヶ月以内撮影)

写真裏面に氏名記入

受付日	令和 年 月 日	受付番号	
-----	----------	------	--

入学方法	1. 一般入学	考 査 料	※ 郵便局・ゆうちょ銀行にて払込 現 金
希望課程	1. 通信課程 ルーキーコース※(土曜・平日)		

フリガナ				
現住所	□□□-□□□□ TEL ( ) -			
フリガナ	性 別	※ 男 ・ 女	年 齢	満 才
氏 名	生年月日	昭和 平成	年 月 日	
フリガナ	保 護 者 氏 名		本人との続柄	
出身学校	( ) 中学 ・ 高校 (卒業・見込み) 短大 ・ 大学			

(注)・黒のペンまたは黒のボールペンで太枠内のみていねいに記入して下さい。

・※印欄はいずれかに○印をつけて下さい。

# 従業証明書

氏名

年 月 日生

上記の者は、当美容所において従事している事を証明します。

令和 年 月 日

住所 □□□-□□□□

美容所名

TEL

開設者氏名

印

開設者の卒業美容学校名