

入学願書

中央理美容専門学校 学校長殿

受付番号	※
学籍番号	※

※印欄には記入しないでください。

貴校に入学いたしたく、所定の書類を添えてお願いいたします。

記入日	西暦 20 年 月 日	志望学科 ※○で囲む	職業実践 専門課程	理容科・美容科	通信課程	理容科 従事者・非従事者	
出願区分 ※○で囲む (通信課程不要)	総合型選抜・指定校推薦・公募推薦・一般						
入試 希望日 ※□に✓点 (総合型選抜出願 の方は不要)	<input type="checkbox"/> E日程 10月24日(土) 【必着10月21日(水)】	<input type="checkbox"/> F日程 11月21日(土) 【必着11月18日(水)】	<input type="checkbox"/> G日程 12月12日(土) 【必着12月9日(水)】	<input type="checkbox"/> H日程 1月9日(土) 【必着1月6日(水)】	<input type="checkbox"/> I日程 2月23日(火) 【必着2月18日(水)】	<input type="checkbox"/> J日程 3月13日(土) 【必着3月9日(水)】	4×3cmの 写真を貼る 上半身・脱帽 無背景 写真の裏面に 氏名を記入
フリガナ	<input type="checkbox"/> 8月29日(土)【必着8月26日(水)】		<input type="checkbox"/> 9月12日(土)【必着9月9日(水)】		<input type="checkbox"/> 10月24日(土)【必着10月21日(水)】		
氏名	男・女	西暦	生年月日	年齢	歳		
フリガナ					電話番号		
現住所	〒				自宅	- -	
					携帯	- -	
メールアドレス	※出願受付後、受験日時等のご連絡を nyushi@chic.ac.jp から案内します。						
最終学歴	<input type="checkbox"/> 高等学校 ※1 通信制高校の方はキャンパス名もご記入ください。(<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 ※1 キャンパス)	西暦 年 月 (卒業・卒業見込)	在学中担任の(先生のお名前) 先生 進路担当の(先生のお名前) 先生	
	<input type="checkbox"/> 専門学校 学 科 コ ー ス 課 程				西暦 年 月 (卒業・卒業見込)		
	<input type="checkbox"/> 短期大学 科				西暦 年 月 (卒業・卒業見込)		
	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 大学院 部 科				西暦 年 月 (卒業・卒業見込)		
	<input type="checkbox"/> 中学校・高卒認定				西暦 年 月 卒業		
最終職歴 (既卒で 該当者のみ記入)	社名		職種	西暦 年 月入社・年 月離職予定 在職中			

受付日	※	選考	※	特記	※
-----	---	----	---	----	---

※印欄には記入しないでください。