

修得者課程ダブルライセンス(1年間)
修得者通信課程ダブルライセンス(1.5年間)

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"/> 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)】	タテ4×ヨリ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	年		月	日生	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	高等学校	科	※○で囲む 全日制 定時制 通信制 ※1 キャンパス)	西暦	年	月	(卒業・卒業見込)			
	専門学校	学 科 課 程		西暦	年	月	(卒業・卒業見込)			
	短期大学	科		西暦	年	月	(卒業・卒業見込)			
	大学 大学院	部	科	西暦	年	月	(卒業・卒業見込)			
	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	在職中 年 月 入社・ 年 月 離職予定						
資格 免許 取得 (取得者のみ記入)	理容師・美容師 ※○で囲む の資格を			西暦	年	月	取得			
	西暦	年	月	西暦	年	月				
	西暦	年	月	西暦	年	月				
	西暦	年	月	西暦	年	月				

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

※印欄には記入しないでください。