

入学志願書

学校法人白蓮学園・厚生労働大臣指定

浜田ビューティーカレッジ殿

令和 年 月 日

受付番号	
学籍番号	

本人印

保護者又は保証人印

写真

3 cm × 4 cm

最近3ヶ月以内撮影
上半身・正面・無帽

貴校に入学いたしたく必要書類等を添えて
お願いします。

美容科

職業実践専門課程
高等課程
通信課程

○印で囲んで下さい。

本人	ふりがな		性別
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日生	(満 歳)
	現住所	(〒 -)	電話 () -
	メールアドレス		携帯 () -
	学歴	年 月	学校卒業(見込)
	職歴	自 年 月 ~ 至 年 月	勤務先都市名
	勤務先		

<職業実践専門課程>

総合型選抜エントリー

資格	総合型選抜については、職業実践専門課程のみ実施。 自己推薦入試を希望する方のみ受験対象とする。 2020年3月 高等学校卒業見込者。 高等学校卒業者。 本校を専願とする者
期間	平成31年7月29日(月)～ 定員になり次第締め切ります。
エントリー	本校所定のエントリー用紙に必要項目を記入し本校に郵送。
受験料	無料
必要書類	自己推薦入試を希望する方対象です。 1. 入学願書(本校所定用紙) 2. 自己推薦書(本校所定用紙) 3. 調査書 4. 卒業見込み証明書 5. 写真2枚(1枚願書に貼る)ﾀﾞ4×ｺ3 必要書類については、10月1日必着 既卒者で社会人、フリーター等は11月1日必着
選考日	10月3日(木) 11月24日(日)(既卒者・社会人フリーター等対象)
選考内容	面接 と 作文
合否発表	試験日より2週間以内にお郵送にて通知

浜田ビューティーカレッジ総合型選抜エントリーシート

受験科 職業実践専門課程 美容科

希望コースに○印
ヘア・メイク・ネイル

フリガナ
エントリー氏名 男・女

住所
電話番号 ()

高校名 高等学校 科 組
2020年3月卒業見込 ・ 既卒

保護者氏名 印

エントリー志望動機

※印入学事務局記入欄

				面談者

浜田ビューティーカレッジ総合型選抜 自己推薦書

高等学校

氏名

※印入学事務局記入欄
