

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		

進路指導部 殿

厚生労働大臣指定
学校法人 白蓮学園
浜田ビューティーカレッジ
学 校 長 安岡 ひとみ

学校推薦型選抜についてのご案内

(職業実践専門課程)

拝啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は、当校の教育に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、当校では業界の将来を担う優れた学生を募っております。学力、人物ともに優秀な学生には、当校より優待生の資格が与えられ免除制度が適用されます。優待生制度は下記のとおりです。ご推薦のほどよろしくお願いいたします。

敬具

記

推 薦 枠	合計10名
基 準	評定平均3.0以上の専願者に限ります。
特 典	入学金10万円の免除
選 考 方 法	作文、面接
受 験 料	20,000円
受 付 期 間	令和4年10月3日 ～ 10月31日

以 上

学校推薦型選抜推薦書

令和 年 月 日

学校法人 白蓮学園
浜田ビューティーカレッジ
学 校 長 殿

所在地
学校名
学校長 印

下記の生徒は、貴学に推薦するに適任と認め推薦いたします。

記

志望学科 職業実践専門課程美容科
ふりがな
生徒氏名

<推薦理由>

記載者 印