

専門課程入学願書

該当する項目を、各欄1つ囲んで下さい。

希望 コース	<input type="checkbox"/> AO	<input checked="" type="checkbox"/> 指定校推薦	<input type="checkbox"/> 自己推薦	希望 学科	<input checked="" type="checkbox"/> 理容科	<input type="checkbox"/> 美容科
-----------	-----------------------------	---	-------------------------------	----------	---	------------------------------

アリアーレビューティー専門学校 校長 殿

私は、貴校に入学を希望し、関係書類を添えて申し込みいたします。

氏名	フリガナ アイチ リビコ 愛知 理美子	年齢	18 歳	性別	男・女 <input checked="" type="checkbox"/> 女	生年月日 (和暦・西暦どちらも記入のこと)	昭和 10 年 6 月 11 日 平成 1998 年 西暦
現住所	本籍地 (都道府県のみ記入) 大阪	フリガナ アイチケン ナゴヤシ チクサク イマイケ	〒 464-0850	愛知県名古屋市千種区今池 2-1-14			TEL (052) 732 - 3131 携帯 (090) 0000-0000
最終卒業校	学校名 千種駅前高等学校 (普通科)	昭和 平成 30 年 3 月	卒業見込 卒業	理容学校または美容学校を卒業されている方はこちらもご記入下さい。			学校名 ()
	昭和 平成 年 月	卒業見込 卒業					

保護者 または 保証人	フリガナ アイチ タロウ 愛知 太郎	性別	男・女 <input checked="" type="checkbox"/> 男	本人との続柄	父 母 配偶者 その他 ()	
現住所	フリガナ アイチケン ナゴヤシ チクサク イマイケ	〒 464-0850	愛知県名古屋市千種区今池 2-1-14			TEL (052) 732-3131 携帯 (090) 1111-2222

教育訓練給付金制度	無	申請中または申請予定の方は「有」を、それ以外の方は「無」で記入してください。
-----------	---	--

入学金免除制度に該当する方は下記事項をご記入下さい。(本校卒業生の子、配偶者、孫、本校在校生、卒業生の兄弟姉妹の方またはご本人)

氏名	本人との続柄	生年月日	本学卒業年月	学科
愛知 千種 旧姓 (名古屋)	母	昭和 平成 43 年 7 月 29 日	昭和 平成 元年 3 月	理容科

注意事項

- 選考料、入学金等の納付につきましては記載期日および入学者本人名の納付を厳守してください。(手数料は入学者負担)
- 選考料および入学申し込みに関する書類は、受付後返却いたしません。
- 理容科、美容科の振込先の相違にご注意ください。
- 途中退学される場合は、免除になった授業料を返還していただく場合があります。

【入学辞退について】

- 入学前 (3月末まで) にやむを得ず入学を辞退される方は、必ず本校までご連絡ください。入学金、諸費用を除き授業料等を返還いたします。ただし、連絡なき場合はその限りではありませんのでご注意ください。

【分割希望について】

- 分割希望の方は、別紙「分割希望届」に記入後、願書と同封にて郵送してください。ただし、入学金はその限りではありません。入学金確認後の適用となりますので、ご承知おきください。