

# 通信課程入学願書

(一般コース)

該当する項目を、各欄1つ囲んで下さい。

希望コース	<input checked="" type="checkbox"/> 平日学習コース	<input type="checkbox"/> 短期集中コース	希望学科	<input type="checkbox"/> 理容科	<input checked="" 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	30 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)	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 西暦 1986年 6月 11日
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 科) <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 17年 3月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input checked="" type="checkbox"/> 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 ( 科) <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 年 月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業					

保護者名	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
保護者住所	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				

【現在の状況 該当するものに○をつけてください。】 主婦 (主夫) ・ 学生 ・  社会人 ・ 自営業 ・ その他 ( )

学校または勤務先	アリアーレ株式会社
学校または勤務先住所	フリガナ アイチケン ナゴヤシ チクサク イマイケ 〒 464-0031 愛知県名古屋市中区本丸 TEL (052) 231-1700

教育訓練給付金制度	<input checked="" type="checkbox"/> 有 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・卒業生の兄弟姉妹またはご本人

氏名	アイチチクサ	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	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	29年 12月 9日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 49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 (9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】

- 第1期納入金の分割、またはそれ以降の分割希望の方は、別紙「分割希望届」に記入してメールまたは郵送にて提出してください。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。

理容師法第7条第1号、理容師法施行規則第1条の2ならびに美容師法第3条第2項第1号、美容師法施行規則第1条の2により精神の障害により理容師又は美容師の業務を適正に行うにあたって必要な認知、判断および意思疎通を適切に行うことができない者は理容師及び美容師の免許を与えられない場合があります

# 通信課程入学願書

(サロン勤務コース)

どちらかに○を付けてください

希望 学科	<input checked="" type="radio"/> 理容科	<input type="radio"/> 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	30 歳	男・ 女	<input checked="" type="radio"/> 女	生年月日 (和暦・西暦どちらも記入のこと) 昭和 61年 6月 11日 平成 西暦 1986年
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) 科) 昭和 平成 17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 ( ) 科) 昭和 平成 年 月 卒業見込 卒業				

サロン名	バーバー・アリアーレ			
店主名	フリガナ リョウ ユリ 理容 由里	男・ 女	<input checked="" type="radio"/> 女	本人との続柄 雇用主
サロン住所	フリガナ アイチケン ナゴヤシ ミナトク ミナトマチ 〒 455-0033 愛知県名古屋市港区港町 1 番 3 号 TEL (052) 564-7080			

教育訓練給付金制度	有	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本人

氏名	フリガナ	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)	アイチ チクサ	母	昭和 平成 29年 12月 9日	昭和 平成 49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(9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】

- 第1納納入金の分割、またはそれ以降の分割希望の方は、別紙「分割希望届」に記入してメールまたは郵送にて提出してください。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。

※理容師法第7条第1項、理容師法施行規則第1条の2並びに美容師法第3条第2項第1号、美容師法施行規則第1条の2より精神の障害により理容師または美容師の業務を行うにあたって必要な認知、判断および意思疎通を適切に行うことができない者は理容師及び美容師の免許を与えないことがあります。

# 分割希望届

## アリアーレビューティー専門学校 校長 殿

私は、貴校への入学に際し、入学金納入の上、授業料等の支払い方法を分割にすることを希望します。  
また、金額・期日を厳守することをお約束いたします。

氏名	フリガナ アイチ リビコ	年齢	30 歳	男・ 女	生年月日（和暦・西暦どちらも記入のこと）		
	愛知 理美子				昭和 平成 西暦	61年 6月 11日 1986年	
現住所	本籍地（都道府県のみ記入）	フリガナ アイチケン ナゴヤシ チクサク イマイケ					
	大阪	〒 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					

該当するものに○をしてください。

入学時支払額に対し、入学金を除き

2回

3回

4回

その他（ ）

支払日は（ 20 ）日とします

また、1年後期以降も分割を

希望します

希望しません

※不明、不備等ありましたら、こちらからご連絡させていただく場合があります。

※入学金納入確認後、当校より誓約書を送付させていただきます。

その際の保証人様は「成年被後見人若しくは破産等にかからない者であって保護者以外の者」といたします。

※1年後期分につきましては平成30年4月初旬に66,600円を予定しております。

### 【郵送・お問い合わせ先】

〒464-0850

名古屋市千種区今池 2-1-14

アリアーレビューティー専門学校

TEL / 052-732-3131 FAX / 052-732-3132

MAIL / info@aliare.ac.jp

### 【入学金】 ※こちらは記入しないでください

確認欄	
納入日	
免除理由	

# 教科書送り先届

私宛の教科書は下記の住所へご送付下さいますようお願いいたします。

教科書送り先	〒 464-0850 愛知県名古屋市千種区今池 2-1-14		
本人氏名	フリガナ アイチ リビコ	TEL	052-732-3131
	愛知 理美子	携帯番号	090-0000-1111

※ 教科書の送り先のご住所は、〇〇アパート〇〇号室または〇〇様方と詳しくご記入下さい。不明瞭な記載の場合、教科書が届かない場合があります。

## 雇用証明書 (通信一般コースの方は不要です)

アリアーレビューティー専門学校 校長 殿

志望者氏名	フリガナ アイチ リビコ 愛知 理美子
-------	------------------------

上記の者は、下記の勤務地において補助的業務に常勤として従事している者であることを証明いたします。

サロン名	バーバー・アリアーレ		
店主名	フリガナ リヨウ ユリ 理容 由里	男・女 女	本人との続柄 雇用主
サロン住所	フリガナ アイチケン ナゴヤシ ミナトク ミナトマチ 〒 455-0033 愛知県名古屋市港区港町 1 番 3 号 TEL ( 052 ) 564-7080 携帯番号 ( 090 ) 1111-2222		

白衣サイズ	L	普段の上着(ジャケット等)のサイズをS・M・L・LL・その他( )で記入してください。
-------	---	---

当校を知るきっかけ HP、はがき、知り合い、友人等の紹介・親等親族の紹介、その他( )を記入してください。

親の紹介
------

入学の決め手 合格率、授業料、通学に便利等... あなたが出願を決める際に決め手となることを教えてください。(複数回答可)

合格率
-----

理容科入学者の振込先	
振込先	名古屋銀行 今池支店
口座番号	普通預金 3416481
口座名	学校法人 愛知理容学園 アリアーレビューティー専門学校 通信科 理事長 池山 英一

美容科入学者の振込先	
振込先	名古屋銀行 今池支店
口座番号	普通預金 3417356
口座名	学校法人 愛知理容学園 アリアーレビューティー専門学校 通信美容科 理事長 池山 英一

※手数料は受験者負担。納付の際、入学者本人の名前でお振込みください。