

受験番号

入学願書

※この枠には記入しないでください。

熊本ベルエベル美容専門学校

年 月 日

学校長 殿

このたび貴校の下記学科に入学を希望しますので、
必要書類を添えて申し込みます。
(枠内に○をつけてください)

写真は出願3ヶ月以内に撮影した上半身、正面脱帽のものを貼付してください。

写真

3cm×2.5cm

志望学科	<input type="radio"/>	美容科
	<input type="radio"/>	ヘアデザイナーコース
	<input type="radio"/>	ブライダルヘアメイクコース
	<input type="radio"/>	エステティックコース

入試区分	<input type="radio"/>	フラッグシップ入試
	<input type="radio"/>	高校推薦入試
	<input type="radio"/>	一般入試

特待生制度	<input type="radio"/>	希望する (別途筆記試験あり)
	<input type="radio"/>	希望しない

ファミリー紹介制度	<input type="radio"/>	希望する
	<input type="radio"/>	希望しない

(本人)

フリガナ				性別	
氏名					
現住所	〒 -				
電話番号	() -	生年月日	年 月 日	満	才
メールアドレス					
注1 最終学歴	[学校所在地(市町村名で)]		年 月	卒業見込	卒業
注2 高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	年 月	取得見込	取得		

注3 (ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ				続柄	
氏名					

住宅の紹介

希望する ・ 希望しない

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押して書き直してください。
※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。
※フリクション等消えるペンは使用しないでください。

注1 中退者は、最終卒業学歴を記入してください。
注2 取得見込者または取得者以外は記入しないでください。
注3 ファミリー紹介制度希望者はベルエベル卒業生の卒業証明書、卒業証書コピー、修了書コピーのいずれかを願書と同時に提出してください。

●お預かりした個人情報は、ご本人の許可なく、第三者に提供することはありません。
●ご記入いただきました個人情報につきましては、合格、入学後の郵便物、電話での事務連絡、学費や貸費情報などのご案内に使用させていただきます。

入学検定料のお振込受取書の原本または写しを
しっかりとのり付けしてください。

※WEB会員登録された方は、入学検定料が
免除となりますので振り込み及び貼付不要です。

入学願書

〈書き方例〉

熊本ベルエベル美容専門学校

入学願書

受験番号

※この枠には記入しないでください。

熊本ベルエベル美容専門学校
学校長 殿

2024年10月1日

このたびは貴校の下記学科に入学を希望しますので、
必要書類を添えて申し込めます。
(枠内に○をつけてください)

写真はお願3ヶ月以内にご撮影の上、写真裏面に住所を明記してご送付ください。
写真 3cm×2.5cm

志望学科	<input checked="" type="radio"/> 美容科 <input type="radio"/> ヘアデザイナーコース <input type="radio"/> プライダルヘアメイクコース <input type="radio"/> エステティックコース
コース	
入試区分	<input type="radio"/> フラッグシップ入試 <input type="radio"/> 高校推薦入試 <input type="radio"/> 一般入試
特待生制度	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない
ファミリー紹介制度	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない

(本人)

フリガナ	ハナコ		性別	女
氏名	ベルエベル 花子			
現住所	〒860-0012 熊本県熊本市中央区紺屋今町0-00			
電話番号	(01) 2345-6789	生年月日	2006年4月2日	満18才
メールアドレス	hanako@belebel.jp			
最終学歴	熊本県立ベルエベル高等学校	2025年3月	(卒業見込) 卒業	
高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	年 月	取得見込・取得		

注1 注2 注3

注1 申請者は、最終卒業学歴を記入してください。
注2 取得見込または取得済以外に記入しないでください。
注3 ファミリー紹介制度を希望する場合は、熊本ベルエベル美容専門学校の卒業証明書、卒業証書(コピー)を、いずれも顔写真と同時にご提出ください。

18.3 (ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ		続柄	
氏名			

住宅の紹介 希望する・希望しない

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押して書き直してください。
※修正の必要は無い場合は、訂正印を押さなくても構いません。
※フリガナ等異なる場合は、併記してください。

●お預かりした個人情報は、ご本人の許可なく、第三者に提供することはありません。
●ご記入いただいた個人情報は、合格、入学後の事務処理、電話での個別相談、学費や就職情報などの案内に活用させていただきます。

お振込受取書・お振込受付書 (兼振込手数料受取書)				
ご依頼日	電 債 種	お振込手数料	印	
お振込先	三井住友 銀行	立希堀 支店		
預金種別	普通	口座番号	1182805	
金 額	20000円			
フリガナ	ガッコウホウジンロイヤルガクエン			
受取人名	学校法人ロイヤル学園			
ご依頼人	フリガナ	ハナコ	〒 860-0012	
	お名前	ベルエベル 花子	住所	熊本県熊本市中央区紺屋今町0-00
	印		印	
	受入区分	現金払込事務	印	

(取扱い一係務人)

本人の氏名、生年月日は戸籍記載通りに正しく記入してください。

アパート・マンションなどは棟名・室番号・〇〇方まで記入してください。

学校名は正式に記入してください。(例.熊本県立ベルエベル高等学校)

必ずご記入ください

必ずご確認ください

入学検定料のお振込受取書の原本または写しをしっかりとのり付けしてください。
※WEB会員登録をされた方は入学検定料が免除となりますので振込みは不要です。