

|        |          |
|--------|----------|
| 受付日 ※  | 令和 年 月 日 |
| 受付番号 ※ |          |

※の箇所は記入不要

# 入学願書

学校法人 掛川学園  
静岡アルス美容専門学校  
学 校 長 殿

貴校に入学したく関係書類を添えて申し込みます。

※□内のいずれかに☑印を記入してください。

|       |  |  |                               |  |
|-------|--|--|-------------------------------|--|
| 志望課程等 | <input type="checkbox"/> 専門課程<br><input type="checkbox"/> 高等課程       | <input type="checkbox"/> 通信課程<br><input type="checkbox"/> 通信課程   | サロン従事者コース<br>一般コース            | 写真<br>3.0cm×4.0cm<br><br>脱帽、無背景、最近<br>3ヶ月以内に撮影した<br>もの、裏に氏名を記<br>入全面貼付する |
| 出願区分  | <input type="checkbox"/> 学校長推薦入学<br><input type="checkbox"/> 指定校推薦入学 | <input type="checkbox"/> AO入学<br><input type="checkbox"/> 早期AO入学 | <input type="checkbox"/> 一般入学 |  |
| W 学 習 | <input type="checkbox"/> 短期大学(併修教育)                                  | 紹介者氏名<br>(卒業生)   | <input type="checkbox"/>      |  |

|                  |                |                 |                       |                                 |                                 |
|------------------|----------------|-----------------|-----------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 志願者              | フリガナ           |                 | 本 籍 地                 | 性別                              | 生 年 月 日                         |
|                  | 氏 名            |                 | (都道府県)                | 男<br>・<br>女                     | 昭和<br>平成<br>(西暦 年 月 日<br>年 満 歳) |
|                  | 現 住 所          | 〒 -             |                       |                                 |                                 |
|                  | 入 学 後<br>の 住 所 | 〒 -             |                       |                                 |                                 |
|                  | 電 話            | ( )             |                       |                                 |                                 |
|                  | 携 帯            | ( )             |                       |                                 |                                 |
|                  | 最終学歴           | 都道府縣市町          | 区 分                   | 課 程                             |                                 |
|                  |                | 国立・県立・市立・私立・組合立 | 全日制・定時制・通信制<br>その他( ) |                                 |                                 |
|                  | 学 校            |                 | 昭和<br>平成<br>令和        | 年 月                             | 卒業<br>卒業見込                      |
|                  | 電話             | ( )             |                       |                                 |                                 |
| 保護者<br>又は<br>保証人 | フリガナ           |                 | 続 柄                   | 生 年 月 日                         |                                 |
|                  | 氏 名            |                 |                       | 昭和<br>平成<br>(西暦 年 月 日<br>年 満 歳) |                                 |
|                  | 現 住 所          | 〒 -             |                       |                                 |                                 |
|                  | 電 話            | ( )             |                       |                                 |                                 |
|                  | 勤務先名           |                 |                       |                                 |                                 |
|                  | 勤 務 先<br>住 所   | 〒 -             | 電話                    |                                 | ( )                             |