

入学願書

美容学科 通信教育課程

学校法人 ミスパリ学園
ミス・パリ・ビューティ専門学校
校長様

受 取 日	西暦 年 月 日
受験番号	

※太線内は記入しないでください。

志望校	東京校 ()	大宮校 ()
志望課程	美容学科 通信教育課程	4月生 () 10月生 ()

※希望される学校、入学時期に○を記入してください。

本人	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	写真貼付 (縦4cm×横3cm) 正面上半身脱帽 3ヶ月以内に撮影 裏面に氏名を記入		
	現 住 所	〒			
		自宅 () ー 携帯 () ー			
	メールアドレス	⑤			
学 歴	都・道 府・県 立 市・私 ☐全日制 中学校 ☐通信制 高等学校 ☐定時制 短大・大学 専 門 学 校 学部 高卒認定(旧大検)(年 月合格) コース ※通信制高校の方はキャンパス名もご記入ください。(キャンパス) 西暦 年 月 卒業見込 ・ 卒業				

保護者又は保証人	フリガナ			
	氏 名			
	住 所	〒		
		自宅 () ー 携帯 () ー メールアドレス ⑤		
	※同上の場合は「同上」と記入してください			

ご記入いただいた個人情報は、資料送付、その他ご案内の連絡のためにのみ使用させていただきます。

※選考料振込証明書は裏面に貼付してください。

履歴書

※中学校卒業から全ての学歴(高等学校入学・高等学校卒業見込など)をご記入ください。

年(西暦)	月	学 歴 ・ 職 歴
		中学校 卒業

《志望理由記入欄》

※全受験者がご記入ください。

選考料振込証明書貼付

全面をのりで
貼付してください。

※美容学科通信教育課程の選考料
振込先は本校とは異なりますので
P22の振込依頼者は使用できません。
詳しくはお問い合わせください。