

入学願書

学校法人 ミスパリ学園
ミス・パリ・ビューティ専門学校 大阪校
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。

希望学科・コース	専 門 課 程	() トータルビューティ学科 () Wスクール 美容師免許取得プラン (トータルビューティ学科のみ) () エステティックマスター学科			
	別 科	認定エステティック科 () 土曜コース () 夜間コース () 脱毛コース			
		認定エステティック () 未経験(1年未満) () フェイシャル1年以上 通信教育科 () ボディ1年以上 () ボディ&フェイシャル2年以上			
選考方法 * 専 門 課 程 希 望 者		() AO入学<総合型選抜> () 一般入学 ※AO入学から推薦入学に切り替える場合は両方に () 推薦入学 (指定校 ・ 学校 ・ 自己) ○をつけてください。 ○をつけてください。			
減 免 制 度		() 皆勤に該当する () 特待生を希望する () 家族入学制度			
本 人	フリガナ		性 別		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
	氏 名		男 ・ 女		
	生 年 月 日	西暦 年 月 日 (満 歳)			
	フリガナ				
	現 住 所	〒			
		自宅 () - 携帯 () -			
	メールアドレス	@			
学 歴	都・道 府・県 立 市・私		☐ 全日制 ☐ 通信制 ☐ 定時制 高 等 学 校 科 短大・大学 学部 専 門 学 校 コース 高卒認定(旧大検) (年 月 合格) ※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		
	フリガナ		本人との続柄		
	氏 名				
保 護 者 又 は 保 証 人	フリガナ	生年月日			
	氏 名				
	フリガナ				
	現 住 所	〒 ※同上の場合は「同上」と記入してください 自宅 () - 携帯 () - メールアドレス @		西暦 年 月 日生 年 齢 歳	

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》

※AOエントリー済の方、自己推薦の方以外はご記入ください。

特待生制度を希望される方は、
以下のうちであてはまる項目にチェックしてください。

☐ 学校でクラブ活動を行っていた

☐ 社会奉仕活動に積極的に参加した

☐ 留学経験がある

☐ 生徒会活動などで積極的に活動した

☐ 個人的な活動において表彰された

☐ 各種大会・コンクール・展覧会などで個人、
もしくは団体の一員として活躍した

☐ 3年間以上の習い事、または趣味として続けているものがある

選考料振込証明書貼付

全面をのりで
貼付してください。

※振込依頼人欄には入学者氏名を
記入・入力してください。