

①

入学願書

写真添付欄

証明写真サイズ

縦3×横2.4cm

一般入試

昼間課程

一般社団法人郡山理容協会立
郡山理容学校長 様

令和 年 月 日

ふりがな

氏名

(男 ・ 女)

本籍

県

ふりがな

〒 -

現住所

電話番号

() -

生年月日

昭和・平成

年

(西暦

年)

月

日生

満

才

貴校入学を志望につき、下記書類を添えて受験申し込みをします。

本人印

- | | | | |
|---|--------------------------|---------------------------------|----|
| ① | <input type="checkbox"/> | 入学願書 | 1部 |
| ② | <input type="checkbox"/> | 健康診断書 (高等学校卒業見込者は必要ありません) | 1部 |
| ③ | <input type="checkbox"/> | 履歴書 (高等学校卒業見込者は必要ありません) | 1部 |
| ④ | <input type="checkbox"/> | 高等学校卒業見込証明書 又は
最終卒業校の卒業証書の写し | 1部 |
| ⑤ | <input type="checkbox"/> | 高等学校調査書 又は
最終卒業校の成績証明書 | 1部 |
| ⑥ | <input type="checkbox"/> | 戸籍抄本 (本人) | 1部 |
| ⑦ | <input type="checkbox"/> | 証明写真 (本紙添付の他2枚) | |
| ⑧ | <input type="checkbox"/> | 理容師への志願理由 (原稿用紙2枚以上) | |

本校記入

- | |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

● 保護者氏名

印

職業

()

住所

電話番号

() -