

# 入学願書

学校法人 ロイヤル学園  
大阪ベルエベル美容専門学校  
大阪ベルエベルビューティ&ブライダル専門学校  
神戸ベルエベル美容専門学校

受験番号

※この枠には記入しないでください。

学校長 殿

年 月 日

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か月以  
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

志望校	<input type="radio"/> 大阪ベルエベル美容専門学校
	<input type="radio"/> 大阪ベルエベルビューティ&ブライダル専門学校
	<input type="radio"/> 神戸ベルエベル美容専門学校

志望学科	<input type="radio"/> 美容科	<input type="radio"/> トータルビューティ科	<input type="radio"/> ウエディング科	<input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)
	<input type="radio"/> スタylistコース	<input type="radio"/> ビューティアドバイザーコース	<input type="radio"/> ウエディングプランナーコース	
	<input type="radio"/> マネジメントコース	<input type="radio"/> エステティシャンコース	<input type="radio"/> ドレス・ジュエリーコース	
	<input type="radio"/> ヘアメイクコース	<input type="radio"/> ネイリストコース		
	<input type="radio"/> アイリストコース			

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

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

紹介制度	<input type="radio"/> 希望する
	<input type="radio"/> 希望しない

※フラッグシップ入試、一般入試の方はご利用できません。

(本人)

フリガナ			
氏名		(印)	性別
現住所	〒 -		
電話番号(自宅)	( ) -	生年月日	年 月 日 満 才
緊急連絡先(携帯)		Eメール	
最終学歴	[学校所在地(市町村名で)]	年 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	

(保護者または保証人)

フリガナ			
氏名			(印)
電話番号(自宅)	( ) -	緊急連絡先(携帯)	

注5 (ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ			
氏名			
続柄			

女子寮の申し込み	希望する ・ 希望しない
ひとり暮らし応援制度	希望する ・ 希望しない
住宅の紹介	希望する ・ 希望しない

※別記<入学願書の書き方例>をよく見て記入してください。  
※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。  
※保護者または保証人へ納付書を送付させていただきます。  
注1 携帯電話番号、Eメールアドレスの記入は任意です。  
注2 中退者は、最終卒業学歴を記入してください。  
注3 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4 入学手続きについて連絡する場合がありますので、ご記入ください。  
注5 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。

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。

●お預かりした個人情報、ご本人の許可なく、第三者に提供することはいけません。  
●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。

# 入学願書 〈書き方例〉

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.大阪府立ベルエibel高等学校)

**必ずご記入ください**

**必ずご確認ください**

## 入学願書

学校法人 ロイヤル学園  
大阪ベルエibel美容専門学校  
大阪ベルエibelビューティ&ブライダル専門学校  
神戸ベルエibel美容専門学校

学校長 殿

受験番号                     

2019年10月 / 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みます。  
(枠内に○をつけてください)

志望校 <input type="radio"/> 大阪ベルエibel美容専門学校 <input type="radio"/> 大阪ベルエibelビューティ&ブライダル専門学校 <input type="radio"/> 神戸ベルエibel美容専門学校	志望学科 <input checked="" type="radio"/> 美容科 <input type="radio"/> スタ일리ストコース <input type="radio"/> ナジメイトコース <input type="radio"/> トゥアメイクコース <input type="radio"/> アイリストコース <input type="radio"/> トータルビューティ科 <input type="radio"/> ビューティアドバイザーコース <input type="radio"/> エステディンションコース <input type="radio"/> ネイリストコース <input type="radio"/> ウエディング科 <input type="radio"/> ウエディングプランナーコース <input type="radio"/> コース <input type="radio"/> ドレス・ジュエリーコース	プライダリスト科 <input type="radio"/> フォトスタイリスト科 <input type="radio"/> フォトスタイリストコース <input type="radio"/> フォトスタイリストコース <input type="radio"/> フォトスタイリストコース
---	--	--

入試区分 <input checked="" type="radio"/> フラッグシップ入試 <input type="radio"/> AO入試 <input type="radio"/> 高校推薦入試 <input type="radio"/> 一般入試	特待入学制度 <input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない	特待入学制度 <input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない
--	---	---

※フラッグシップ入試の方はご利用できません。

(本人)

フリガナ	ハナコ	
氏名	ベルエibel 花子	性別 <input checked="" type="radio"/> 女
現住地	〒530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00	
電話番号(自宅)	(01) 2345-6789	生年月日 2001年4月2日 満18才
緊急連絡先(携帯)	012-3456-7890	Eメール hanako@bebebel.jp
最終学歴	大阪府立ベルエibel高等学校	2020年3月 (卒業見込) 卒業
	[学校所在地(市町村名で) 大阪市]	
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

(保護者または保証人)

フリガナ	タロウ	
氏名	ベルエibel 太郎	
電話番号(自宅)	( ) -	緊急連絡先(携帯)

(ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ		
氏名		
続柄		

女子寮の申し込み  希望する・ 希望しない

ひとり暮らし応援制度  希望する・ 希望しない

住宅の紹介  希望する・ 希望しない

※別紙「入学願書の書き方例」を必ず読んでください。  
 ※別紙「お振込受取書」を必ず添付し、お振込先を記入してください。  
 ※お振込先は必ずお振込先(銀行)を指定してください。  
 ※お振込先は保証人(保証人)の住所を指定してください。  
 ※お振込先は必ずお振込先(銀行)を指定してください。  
 ※お振込先は必ずお振込先(銀行)を指定してください。  
 ※お振込先は必ずお振込先(銀行)を指定してください。  
 ※お振込先は必ずお振込先(銀行)を指定してください。  
 ※お振込先は必ずお振込先(銀行)を指定してください。

●お預かりした個人情報、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につきましては、合格、入学後の郵便物、電話での事務連絡、卒業や就職情報などに限って使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	電信振	お振込手数料		円
お振込先	三井住友 銀行	立売 支店		
預金種別	普通	口座番号	1182829	
金額	20000円			
受取人名	大阪ベルエibel美容専門学校			

振込金 振込取扱票  
受入区分 振込・当座小切手等

異なる印鑑を押印してください。

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り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り込みは不要です。