

受験番号

※この枠には記入しないでください。

フラッグシップ入試
エントリーシート

年 月 日

学校法人 ロイヤル学園
統括センター 御中貴校のフラッグシップ入試にエントリーします。
(枠内に○をつけてください)

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

志望学科	<input type="checkbox"/>	美容科	<input type="checkbox"/>	トータルビューティ科	<input type="checkbox"/>	ウエディングプランナー科	<input type="checkbox"/>	ブライダルスタイリスト科 (3年制)		
	コース	<input type="checkbox"/>	スタイリストコース	コース					<input type="checkbox"/>	ビューティアドバイザーコース
		<input type="checkbox"/>	マネジメントコース						<input type="checkbox"/>	エステティシャンコース
		<input type="checkbox"/>	ヘアメイクコース						<input type="checkbox"/>	ネイリストコース
		<input type="checkbox"/>	アイラッシュアーティストコース							

(本人)

フリガナ				性別	
氏名					
現住所	〒 -				
電話番号	() -	生年月日	年 月 日 満 才		
メールアドレス					
学校名	[学校所在地(市町村名で)]		高等学校	年 月 卒業見込	

保護者等もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

署名欄		本人との関係	<input type="checkbox"/> 保護者等 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他()
-----	--	--------	---

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押し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。
※フリクション等消えるペンは使用しないでください。

- お預かりした個人情報は、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。

フラッグシップ入試エントリーシート

〈書き方例〉

受験番号
※この枠には記入しないでください。

フラッグシップ入試 エントリーシート

2022年6月1日

学校法人 ロイヤル学園
統括センター 御中

貴校のフラッグシップ入試にエントリーします。
(枠内に○をつけてください)

志望校 <input type="radio"/> 大阪ベルエベル美容専門学校 <input checked="" 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 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> <input checked="" type="radio"/> 美容科 <input type="radio"/> スタイリストコース <input type="radio"/> ネグジュティブコース <input type="radio"/> ヘアメイクコース <input type="radio"/> アフタッシュアディストコース </td> <td style="width: 33%;"> <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"/> エステティシャンコース <input type="radio"/> ネイリストコース </td> <td style="width: 33%;"> <input type="radio"/> ウエディングプランナー科 <input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制) </td> </tr> </table>	<input checked="" type="radio"/> 美容科 <input type="radio"/> スタイリストコース <input type="radio"/> ネグジュティブコース <input type="radio"/> ヘアメイクコース <input type="radio"/> アフタッシュアディストコース	<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"/> エステティシャンコース <input type="radio"/> ネイリストコース	<input type="radio"/> ウエディングプランナー科 <input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)
<input checked="" type="radio"/> 美容科 <input type="radio"/> スタイリストコース <input type="radio"/> ネグジュティブコース <input type="radio"/> ヘアメイクコース <input type="radio"/> アフタッシュアディストコース	<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"/> エステティシャンコース <input type="radio"/> ネイリストコース	<input type="radio"/> ウエディングプランナー科 <input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)		

(本人)

フリガナ	ハナコ		
氏名	ベルエベル 花子	性別	女
現住所	〒530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00		
電話番号	(01) 2345-6789	生年月日	2003年4月2日 満18才
メールアドレス	hanako@belebel.jp		
学校名	大阪府立ベルエベル 高等学校 <small>[学校所在地(市町村名で) 大阪市]</small>	2023年3月 卒業見込	

保護者等もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

署名欄	ベルエベル 太郎	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者等 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他()
-----	----------	--------	--

※訂正がある場合は、表の二重線で直し、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。
 ※アクション等消しペンは使用しないでください。

●お預かりした個人情報をご本人の許可なく第三者に提供することはありません。
 ●お記入いただいたお申し込み情報につきましては、合格、入学後の確保、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。

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:大阪府立ベルエベル高等学校)

必ずご記入
ください

必ずご確認
ください