

# フラッグシップ入試 エントリーシート

受験番号

※この枠には記入しないでください。

学校法人 ロイヤル学園

年 月 日

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 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"/> スタイリストコース	<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			

(本人)

フリガナ			
氏名			性別
現住所	〒 -		
電話番号 (自宅)	( ) -	生年月日	年 月 日 満 才
注1 緊急連絡先 (携帯)		Eメール	
注2 最終学歴	[ 学校所在地(市町村名で) ]	年 月	卒業見込・卒業
注3 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	

高等学校卒業見込の方は、保護者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 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他 ( )
-----	--	------------	---

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。

# フラッグシップ入試エントリーシート

## 〈 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・○○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)

必ずで記入  
ください

必ずで確認  
ください

### フラッグシップ入試 エントリーシート

学校法人 ロイヤル学園  
統括センター 御中

2019年6月1日

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)

受験番号  
\*この枠には記入しないでください。

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"/> スタイリストコース <input type="radio"/> マネジメントコース <input type="radio"/> ヘアメイクコース <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"/> ウエディング科 <input type="radio"/> ウエディングプランナーコース <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 checked="" type="radio"/> ブライダルスタイリスト科

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

高等学校卒業見込の方は、保護者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ibel 太郎	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他( )
-----	------------	--------	---

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 中置名は、最終卒業学校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。