

高等學校長殿
進路指導担当者殿
学級担任殿

学校法人三幸学園
福岡ビューティーアート専門学校
校長

高校推薦のご依頼

2025年4月本校入学志望者選考実施にあたり、貴校生徒のうち本校への進学を志望し、下記に該当する生徒がいらっしゃいましたら、選考時に考慮いたしますので、ご推薦くださいますようご依頼申し上げます。

記

《高校推薦入学について》

1. 高校推薦の要件は以下のことについて校長、進路指導担当者、学級担任のいずれかが推薦できる者。(但し、トータルビューティー科・エステティック科は女子のみ)
 - ① 本校の教育目的を理解の上、熱心に知識と技能の習得を志す者。
 - ② 2025年3月高等学校卒業見込の者。
2. 提出書類
 - 以下を一括して、持参または郵送してください。
 - ① 入学願書(32ページ写真貼付)
 - ② 高校推薦書(22ページ)
 - ③ 在籍高等学校調査書(高等学校校長が証印し、厳封したもの)
～以下、希望者のみ追加書類～
④ 入寮申込書(学生寮希望者のみ)
3. 選考料 20,000円

《三幸学園特待生入学への高校推薦について》

本校では、美容業界に貢献できる有能な人材を育成するために、学業・人物ともに優秀な生徒に与える特待生制度を用意しています。以下の条件に該当する方がいらっしゃいましたら、ご推薦くださいますようご依頼申し上げます。(選考にあたりましては、書類審査・面接試験・筆記試験を実施いたします。)

1. 高校推薦の要件は以下のことについて校長が推薦できる者。(但し、トータルビューティー科・エステティック科は女子のみ)
 - ① 本校を第一志望とする者。
 - ② 本校の教育目的を理解の上、熱心に知識と技能の習得を志す者。
 - ③ 2025年3月高等学校卒業見込の者。
2. 提出書類
 - 以下を一括して、持参または郵送してください。
 - ① 入学願書(32ページ写真貼付)
 - ② 三幸学園特待生推薦書(24ページ)
 - ③ 在籍高等学校調査書(高等学校校長が証印し、厳封したもの)
～以下、希望者のみ追加書類～
④ 入寮申込書(学生寮希望者のみ)
3. 選考料 20,000円

※特待生の選考にもれた場合トータルビューティー科・エステティック科は、「高校推薦入学」として優先入学できますので、再受験する必要はありません。なお、美容科、ヘアメイク科は「高校推薦入学希望者」として再選考し、合否を決定いたしますので、こちらも再受験する必要はありません。

以上

高校推薦書

西暦 年 月 日

学校法人三幸学園
福岡ビューティーアート専門学校
校長殿

高等学校名

※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右に記入ください。(印)

〒 TEL

所在地

〈役職〉校長・進路指導担当・学級担任 〈該当するものに○印をおつけください。印〉

推薦者氏名

(印)

※推薦者は校長、進路指導担当、学級担任のいずれかとします。

以下の生徒は、貴校への入学を志望しており、成績、人物、適性、行動共に適格と認めますので、ここに推薦いたします。

フリガナ	性別
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 歳)
西暦 2025年3月	科() 卒業見込

※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。

担任	第	学年	組	氏名	(印)
----	---	----	---	----	-----

三幸学園特待生推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園
福岡ビューティーアート専門学校
校長殿

切取線

高等学校名

※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。(印)

〒 T E L

所 在 地

校 長 名

(印)

三幸学園特待生志願者として、以下の者を適格であると認め推薦いたします。

フリガナ	性別
氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)
西暦 2025年3月 科()卒業見込 ※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。	
記載者名	(印)
推薦理由	

自己PR推薦書

学校法人 三幸学園

西暦 年 月 日

福岡ビューティーアート専門学校
校長殿

フリガナ	性別	
氏名		
生年月日	西暦	年 月 日 生 (満歳)
最終学歴	高等学校 短大・大学 専門学校 高等専修学校 高卒認定(旧大検) ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右に記入ください。	
	西暦	年 月 卒業見込 ・ 卒業

切取線

私は次に述べる理由により、自身を貴校の入学者としてふさわしいと考え、ここに自己を推薦いたします。

私の今までの経験や今後の展望について

■経験や展望の種類（該当する項目に○をつけてください。複数可）

1. 現在（あるいは過去に）、部活動や習い事、趣味として続けているものがある。
もしくは今後取り組んでみたいことがある。
2. 専門学校入学後に目指したい資格や検定、頑張りたいことがある。
3. 自らの判断で1、2に準ずると思う経験がある。もしくは今後取り組もうとする意思がある。

■具体的な活動の内容

㊟ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

自己PR入学制度の趣旨

自己PR入学制度について

自己 PR 入学制度は、将来、美容業界への道を目指すあなたを積極的に受け入れるために本校が採用している入学制度です。

選考は、自己 PR 推薦書にご記入いただく具体的な活動内容を考慮の上、書類審査にて行います。

美容科、ヘアメイク科は面接試験があります。

自己PR推薦書記入例

自己PR推薦書

西暦 2024 年 10 月 1 日

学校法人 三幸学園
福岡ビューティーアート専門学校
校長 殿

フリガナ	サン コウ ハナ コ	性別	女
氏名	三幸花子	生年月日	西暦 2006 年 7 月 23 日 生 (満 18 歳)
最終学歴	三幸	普通	<small>(高等学校 短大・大学 専門学校 高等専修学校 高等認定取扱) (※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。)</small>
			西暦 2025 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 · 卒業

私は次に述べる理由により、自身を貴校の入学者としてふさわしいと考え、ここに自己を推薦いたします。

私の今までの経験や今後の展望について

■経験や展望の種類（該当する項目に○をつけてください。複数可）
①現在（あるいは過去に）、部活動や習い事、趣味として続けているものがある。

もししくは今後取り組んでみたいことがある。

2. 専門学校入学後に目指したい資格や検定、頑張りたいことがある。

3. 自らの判断で 1、2 に準ずると思う経験がある。もししくは今後取り組もうとする意思がある。

■具体的な活動の内容

※具体例は右記を参照ください

あなた自身が PR できる「積極的に頑張った」「今後取り組んでいきたい」内容についてできるだけ具体的にご記入ください。

(例)

- 私は中学時代、美術部に所属していました。コンクールでの入賞経験はありませんが、これからも好きな絵画を続けていきたいと思っています。
- 私はどちらかと言うと自分の話をするよりも人の話を聞くほうのが得意です。幼い時から自分から話しかけることが苦手で、聞き役に回っていました。聞き役に回ったことで、今では相手の気持ちを汲み取ることができるようにになりました。

◎ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

チャレンジ特待生推薦書

学校法人 三幸学園
福岡ビューティーアート専門学校
校長 殿

西暦 年 月 日

フリガナ		性別	
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日 生	(満)	歳
高等学校名	高等学校	科 ()	
※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。 ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。			
西暦 2025 年 3 月 卒業見込			

私は次に述べる理由により、自身を貴校の特待生としてふさわしいと考え、ここに自己を推薦いたします。

■今の自分にとって、特に重要な過去の経験や活躍した具体的な成果について

◎ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

チャレンジ特待生入学制度の趣旨

チャレンジ特待生入学制度について

チャレンジ特待生入学制度は、将来、美容業界での活躍を強く希望し、その情熱にあふれるあなたを積極的に受け入れるために本校が採用している入学制度です。

選考は、チャレンジ特待生推薦書にご記入いただく具体的な活動内容を考慮した書類審査と、選択された筆記試験及び面接試験にて行います。

チャレンジ特待生推薦書記入例

チャレンジ特待生推薦書			
学校法人 三幸学園 西暦 2024年10月1日			
福岡ビューティーアート専門学校			
校長 殿			
フリガナ	サンコウハオコ	性別	女
氏名	三幸花子	性別	女
生年月日	西暦 2006年7月23日生	(満 18歳)	
高等学校名	三幸高等学校 普通科()		
※学科以外の課程がある場合は()にご記入ください。 ※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、右にご記入ください。()			
西暦 2025年3月 卒業見込			
<p>私は次に述べる理由により、自身を貴校の特待生としてふさわしいと考え、ここに自己を推薦いたします。</p> <p>■今の自分にとって、特に重要な過去の経験や活躍した具体的な成果について</p> <p>（例）</p> <ul style="list-style-type: none"> 私は高校時代、テニス部の部長を務めており、部員が常にテニスに打ち込めるように、全員をまとめ、大会や合宿などの行事を運営しました。 高校時代に所属した日本文学研究部では、中学の頃から何度も読んだことのある芥川龍之介について学びました。彼自身の性格や人物を知るにつれて、次第に彼の作品に対する考え方を変わりました。 私は耳の不自由な人とコミュニケーションを取りたくて中学生の時から手話を学んでいます。今はかなり上達しましたが、本当のコミュニケーションは手話の出来、不出来ではなくて、相手の心との会話こそが必要なのだと思います。 <p>※具体例は右記を参照ください</p>			

※ボールペンで記入(消えるボールペン不可)

Bxart 福岡ビューティーアート専門学校

〒 812-0013 福岡県福岡市博多区博多駅東1-16-28

TEL 0120-373-233

FAX 092-434-7131

No.
エントリー日
担当者

※太枠内は記入しないこと

A0エントリーシート

志望学科 <small>志望する学科・コース・専攻に○をつけてください。</small> <small>コース・専攻は入学後の希望調査にて最終決定いたしますので、変更可能です。現時点での希望に○をつけてください。</small>	() 美容科	() トータルビューティー科
	() ヘアリストコース () プライダルコース () ネイル&アイラッシュコース () ヘアカラリストコース () 未定	() メイクアップコース () メイクアップ専攻 () ビューティードバイザー専攻 () 未定 () エステティックコース <small>※1年次後期よりエステティックコースを希望された方は、エステティック科(2年制)へ転科し、より専門的な学びを深めています。</small>
() ヘアメイク科		() エステティック科
美容師免許取得コース <small>※美容科・ヘアメイク科は除く</small>		() 希望する () 希望しない () 未定
面談実施方法 <small>※希望する面談実施方法に○をつけてください。</small>		() 対面 () オンライン
フリガナ	性別	
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日 生	(満 歳)
フリガナ	〒 □□□-□□□	
現住所	都道府県	
電話番号	自宅	- -
	携帯電話	- -
学歴	都・道 府・県 市・私	高等學校 □全日制 □通信制 □定期制 短大・大学 専門学校 高等専修学校 高卒認定(旧大検)(年 月合格) 日本語学校
	西暦 年 月 卒業見込	・ 卒業

※ボールペンで記入(消えるボールペン不可)

裏面も必ずご記入ください。

2025年入学生用
入学願書
Bxart 福岡ビューティーアート専門学校

※印の欄は記入しないでください。

※受験番号	
※受付年月日	

●本校を志望する理由

●あなたが今までに頑張ったことについてご記入ください。

本 人 切 取 線	志望学科	() 美容科 〔志望する学科・コース・専攻に○をつけてください。〕 コース・専攻は入学後の希望調査にて最終決定いたしますので、変更可能です。現時点での希望に○をつけてください。 ※「美容師免許取得コース」希望の方は、P36の入学願書も併せてご提出ください。	() トータルビューティー科 () メイクアップコース () エステティックコース () メイクアップ専攻 () ネイルアートコース () ビューティードバイザー専攻 () トータルビューティーコース ※1年次後期よりエステティックコースを希望された方は、エステティック科(2年制)へ転科し、より専門的な学びを深めています。
	出願方法	() AO入学(総合型選抜) 〔該当するもの1つに○をつけてください。〕 () 自己PR入学 () チャレンジ特待生入学	() AO特待生入学(総合型選抜) () 一般入学 () 高校既卒・社会人特待生入学
	面接受験方法	() 対面 () オンライン 〔該当するもの1つに○をつけてください。〕	() 高校推薦入学 () 三幸学園特待生入学 () 留学生学費減免入学
	フリガナ		性別
	氏名		
	生年月日	西暦 年 月 日生(満 歳)	
現住所	〒 □□□-□□□□		
電話	自宅 - 携帯電話 -		
学歴	都道府県立 市・私	<input type="checkbox"/> 高等学校 <input type="checkbox"/> (全日制) <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 短大・大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高等専修学校 <input type="checkbox"/> 高卒認定(旧大検) (年 月 合格) <input type="checkbox"/> 日本語学校	
	※キャンパス名・校舎名(通信制高校含む)がある方は、 右にご記入ください。		
	西暦 年 月 卒業見込・卒業	姓 名 先生 ※フルネームでご記入ください。	
学生寮希望の有無	() 希望する 〔希望する場合は○をつけてください。〕	※希望される方は「入寮申込書」を同封してください。	
ひとり暮らし奨学生制度の選考	() 寮奨学生制度(ドーミー南福岡)を申請する 〔該当するものに○をつけてください。〕 () 学生マンション奨学生制度(ミラベル博多)を申請する	※寮奨学生制度と学生マンション奨学生制度の併用不可 ※9月15日(日)に受験される方限定 ※学生寮を希望される方は「入寮申込書」を同封してください。	
在籍高等学校 調査書同封	() 有 () 無 [提出予定期 : 月 日]		
日本語能力試験N1合格奨励金制度の利用	() 利用する	※留学生の方のみ対象です。	
保護者 または 身元保証人	フリガナ		
	氏名		
	電話番号	自宅 - 携帯電話 -	
	住所	〒 □□□-□□□□	

注1 ボールペンで記入(消えるボールペン不可) 注2 誤って記入してしまった場合は、二重線を引き、訂正印を押印ください。
・太枠内は、必ずご記入ください。・併願申請をされる方は、必ず裏面にご記入ください。
※記載された個人情報は、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。

併願申請

*併願受験希望者のみご記入ください。

*併願可能な出願方法は「高校推薦入学」「自己PR入学」「一般入学」のみとなります。

学校法人 三幸学園

福岡ビューティーアート専門学校
学 校 長 殿

記入日：西暦 年 月 日

本校志望学科 _____ 科

本 人 氏 名 _____

保 護 者 氏 名 _____

私は貴校へ入学願書を提出いたしましたが、下記学校の受験を予定していますので、併願制度による出願をお願いしたく申請します。
なお、受験校名は下記の通りです。

大 学 名	受 験 校 名	受 験 日	発 表 日

※受験校はすべて記載のこと。

・併願入学出願資格

四年制大学と本校を併せて受験希望する者。

選考料振込証明書貼付
または
振込利用明細の原本
もしくはコピーの貼付

※振込後、全面をのりで貼付してください。

※ネットバンク振込をご利用の方

振込日：_____

振込口座名義：_____

入学願書記入例

(表)

2025年入学生用	
入学願書	
B. 福岡ビューティーアート専門学校	
<input type="checkbox"/> 印刷欄は記入しないでください。 <input type="checkbox"/> 受験番号 <input type="checkbox"/> 受付年月日	
志望学科 <input type="checkbox"/> 美容科 <input type="checkbox"/> ヘアメイクコース <input type="checkbox"/> フラワーデザインコース <input type="checkbox"/> ネイリスト&アシスタントコース <input type="checkbox"/> ピュアセラピーバイオ・整体 <input type="checkbox"/> アートメイクコース <input type="checkbox"/> ヘアカラーリストコース <input type="checkbox"/> ヘアメイク科 <input type="checkbox"/> エステティック科 <input type="checkbox"/> ライフスタイルコース <input type="checkbox"/> 上級エステティックコース <input type="checkbox"/> ヒーリングアートコース 	
出願方法 <input type="checkbox"/> A. 本人受験(筆記試験) <input type="checkbox"/> A. 本人受験(総合型選抜) <input type="checkbox"/> 高校推薦入学者 <input type="checkbox"/> 自己受験入学者 <input type="checkbox"/> 一般入学者 <input type="checkbox"/> 三才学園推薦生入学者 <input type="checkbox"/> チャレンジ特待生入学者 <input type="checkbox"/> 高校既卒・社会人特待生入学者 <input type="checkbox"/> 留学生費減免入学者	
面接受験方法 <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> オンライン	
本人 フリガナ：サン・コウ・ハナ 氏名：三幸花子 性別：女 生年月日：西暦 2006年 7月 23日生(満18歳) 現住所：〒810-0013 福岡県福岡市博多区駅東1-16-28 電話：自宅 092-434-7131 携帯電話：090-0000-0000 学歴：福岡 都道府県立 三幸 <small>○私</small> 在学年：西暦 2025年 3月 卒業見込 卒業 三幸一郎 先生 学生寮希望の有無：○ 希望する <small>※希望される方は入学申込書に記入してください。</small> ひよこパンくず受験制度の選択： <input type="checkbox"/> ひよこパンくず受験制度(マーク) <input type="checkbox"/> ひよこパンくず受験制度(スラッシュ) <small>※希望される方は入学申込書に記入してください。</small> 在籍高等学校 調査書持封：○ 有 () 無 [提出予定期日：00年00日] 日本能力試験小論文問題別成績の提出： <input type="checkbox"/> 利用する <small>※提出する場合は提出予定期日を記入してください。</small> 保証者 氏名：三幸太郎 保証者 まこと元保証人 氏名：三幸太郎 電話番号：自宅 092-434-7131 携帯電話：090-0000-0000 住所：〒810-0013 福岡県福岡市博多区駅東1-16-28 <small>注1: ポールペンで記入(消せるボールペンOK)。注2: 黒で記入してしてある場合は、二重線を引き、印を押してください。 <small>※記載された個人情報は、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。</small></small>	

志望する学科・コース・専攻に
○をつけてください。(コース・
専攻は入学後に変更可能です。)

出願方法のどれか1つに○を
つけてください。

面接受験方法のどちらか1つ
に○をつけてください。

上半身の写真をのりでしっかり
とお貼りください。

高卒認定で出願される方は、
取得の証明書をコピーで添え
てください。

通信制高校出身の方はキャン
パス名、校舎名までご記入く
ださい。

在学中の方は担任の先生のフル
ネームをご記入ください。

保護者又は、保証人の項目を
ご記入ください。

(裏)

併願のある方は、必ずご記入
ください。

併願申請	
<small>※併願受験希望者のみ記入ください。 <small>※併願可能な出願方法は「高校推薦入学」「自己PR入学」「一般入学」のみとなります。</small></small>	
記入日：西暦 2024年 10月 1日 学校法人 三幸学園 福岡ビューティーアート専門学校 学 校 長 殿 本 人 氏 名 三幸花子 保 譲 者 氏 名 三幸太郎 <small>私は貴校へ入学願書を提出いたしましたが、下記学校の受験を予定していますので、併願制度による出願をお願いいたく申請します。 なお、受験校名は下記の通りです。</small>	
受 験 校 名 受 験 日 発 表 日 大 学 名 三幸大学 2/2 2/14 <small>※受験校はすべて記載のこと。</small>	

・併願入学出願資格
四年制大学と本校を併せて受験希望する者。

振込証明書または、振込利用
明細の原本もしくはコピーを貼付
してください。

※ネットバンク振込をご利用さ
れる際は、「振込日」「振込口座
名義」の2点をご記入ください。

選考料振込証明書貼付 または 振込利用明細の原本 もしくはコピーの貼付	
<small>※振込後、全面をのりで貼付してください。</small>	
<small>※ネットバンク振込をご利用の方 振込日：_____</small>	
<small>振込口座名義：_____</small>	

出願に関する個人情報の取り
扱いについて

本校では、個人情報（住所・氏名・
電話番号などの個人を識別できる
情報）保護にあたって適切な
管理体制にもとづき取り扱って
おります。なお、出願書類に記
載された個人情報は、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。