

高等学校長殿
進路指導担当者殿
学級担任殿

学校法人 三幸学園
札幌ビューティーアート専門学校
学校長

高校推薦のご依頼

2024 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。

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 2024 年 3 月高等学校卒業見込の者。
2. 提出書類

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 三幸学園初期費用軽減 & 学費分割制度利用申込 (入学願書裏面 33 ページ)
(貸与奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方)
⑤ 日本学生支援機構奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園初期費用軽減 & 学費分割制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
⑥ 三幸学園給付奨学金 & 学費納入制度利用申込 (入学願書裏面 33 ページ)
(給付奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方)
⑦ 日本学生支援機構給付奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園給付奨学金 & 学費納入制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
⑧ 入寮申込書 (学生寮希望者のみ)
3. 選考料 20,000 円
※ 美容科・ヘアメイク科は別途面接選考し、可否を決定いたします。

《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。

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 2024 年 3 月高等学校卒業見込の者。
2. 提出書類

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 三幸学園初期費用軽減 & 学費分割制度利用申込 (入学願書裏面 33 ページ)
(貸与奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方)
⑤ 日本学生支援機構奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園初期費用軽減 & 学費分割制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
⑥ 三幸学園給付奨学金 & 学費納入制度利用申込 (入学願書裏面 33 ページ)
(給付奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方)
⑦ 日本学生支援機構給付奨学金の「採用候補者決定通知」のコピー
(三幸学園給付奨学金 & 学費納入制度の利用希望者で採用候補者に決まった方のみ)
⑧ 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、可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
札幌ビューティーアート専門学校
学校長殿

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、右にご記入ください。()

〒 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。〉

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 2024 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
-----	--------	----	---

切
取
線

三幸学園特待生推薦書

西暦 年 月 日

学校法人 三幸学園
札幌ビューティーアート専門学校
学 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、右にご記入ください。()

〒 TEL

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 2024 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
担 任 名		
推薦理由		

自己PR推薦書

学校法人 三幸学園
札幌ビューティーアート専門学校
学校長 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)	
最 終 学 歴	高 等 学 校 科 短大・大学 学部 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、右にご記入ください。()	
	西暦 年 月 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

⑩ ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

切
取
線

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も実施します。）

自己PR推薦書記入例

自己PR推薦書

学校法人 三幸学園
札幌ビューティーアート専門学校
学校長 殿

西暦 2023 年 10 月 1 日

フリガナ	サン コウ ハナ コ	性 別
氏 名	三 幸 花 子	女
生 年 月 日	西暦 2005 年 7 月 23 日 生 （満 18 歳）	
最 終 学 歴	三 幸 普 通 （高等学校） 短大・大学 専門学校 高等専門学校 高等認定（旧大校） ※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。（ 科 学部	
	西暦 2024 年 3 月 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

※具体例は右記を参照ください

※ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

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なりました。

切
取
線

チャレンジ特待生推薦書

学校法人 三幸学園
札幌ビューティーアート専門学校
学校長 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 2024 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、特に重要だと思う過去の経験や活躍した具体的成果について

※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
札幌ビューティーアート専門学校
学校長 殿

西暦 2023年 10月 1 日

フリガナ	サン コウ ハナ コ	性 別
氏 名	三 幸 花 子	女
生 年 月 日	西暦 2005 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 2024 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、特に重要だと思う過去の経験や活躍した具体的成果について

※具体例は右記を参照ください

①ボールペンで記入（消えるボールペン不可）

あなた自身が推薦できる「活躍した」「積極的に参加した」「成果を残した」内容についてできるだけ具体的に情熱を込めてご記入ください。

(例)

- 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……。
- 高校時代に所属した日本文学研究部では、中学の頃から何度か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も変わり……。
- 私は耳の不自由な人とコミュニケーションをと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重要なのだと思い……。

学校法人 三幸学園
札幌ビューティーアート専門学校
学 校 長 殿

2024年入学生用

受験番号
No.

※太枠内は記入しないこと

AOエントリーシート

志望学科 「志望する学科・コースに○をつけてください。」 コース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。	() 美容科	() トータルビューティー科
	() ヘアスタイリストコース () ヘアメイク&アイラッシュコース () プライダルコース () ヘアメイク・ネイル&エステコース () ヘアカラーリストコース () 未定	() メイクアップコース () トータルビューティーコース () エステティックコース () 未定 () ネイルアートコース ※ 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きます。
	() ヘアメイク科	() エステティック科
	() CIDESCO インターナショナルコース () ヒーリングエステコース () 上級エステティックコース () 未定	
選考方法 ※希望する選考方法に○をつけてください。	() 面談 () 対面 () オンライン	() 課題 ※裏面の課題シートにご記入ください。

フリガナ		性 別
氏 名		
生年月日	西暦 年 月 日 生 (満 歳)	
現 住 所	〒 □□□-□□□□ 都 道 府 県	
電話番号	保護者連絡先	- -
	本人連絡先	- -
最終学歴	高等学校 科 □全日制 □通信制 □定時制 ※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	
	□大学 □短大 □専門学校 □高等専修学校 □日本語学校 □高卒認定(旧大検) (年 月合格) 西暦 年 月 卒業見込・卒業	
保護者 (本人自署のこと) ※既に高校を卒業されている方は必要ありません。	フリガナ 氏 名	⑩
担任教員 (本人自署のこと) ※既に高校を卒業されている方は必要ありません。	フリガナ 氏 名	⑩

①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。

切
取
線

課題シート

《注意点》
※美容科・ヘアメイク科に関しては、面談のみの選択となります。

あなたの『将来の夢』を200字程度でご記入ください。

※AOエントリー期間内にシートを持参、もしくは郵送してください。

課題記入欄（表面にて課題を選択した場合のみ、ご使用ください。）

A blank sheet of graph paper with a grid pattern. The grid consists of 20 columns and 20 rows. The number "200" is printed at the bottom right corner of the grid.

＜本校使用欄＞

面談日： 月 日

担 当：

2024年入学生用 ※印の欄は記入しないでください。

入学願書 札幌ビューティーアート専門学校	※受験番号	
	※受付年月日	
	※学校用備考欄	

※「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。

志 望 学 科 〔 志望する学科・コースに○をつけてください。 〕 コース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。		() 美容科 () ヘアスタイリストコース () ヘアメイク&アイラッシュコース () ブライダルコース () ヘアメイク・ネイル&エステコース () ヘアカラーリストコース		() トータルビューティー科 () メイクアップコース () ネイルアートコース () エステティックコース () 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きます。	
		() エステティック科 () CIDESCO インターナショナルコース () ヒーリングエステコース () 上級エステティックコース			
出 願 方 法 〔 該当するものに○をつけてください。 〕		() AO入学(総合型選抜) () AO特待生入学(総合型選抜) () 高校推薦入学 () 自己PR入学 () 一般入学 () 三幸学園特待生入学 () チャレンジ特待生入学 () 高校既卒・社会人特待生入学 () 留学生学費減免入学			
面 接 受 験 方 法 〔 該当するもの1つに○をつけてください。 〕		() 対面 () オンライン		※AO特待生入学、高校推薦入学(美容科・ヘアメイク科のみ)、自己PR入学(美容科・ヘアメイク科のみ)、一般入学、高校既卒・社会人特待生入学で出願される方のみ選択してください。	
本 人	フリガナ			性 別	写真貼付欄 (4cm×3cm) 3ヶ月以内に撮影されたもの (上半身・無背景) (白黒・カラーともに可) (スピード写真可) (裏面に氏名をご記入ください)
	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	高 等 学 校 科 ☐ 全日制 ☐ 通信制 ☐ 定時制 短 大 ・ 大 学 学部 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 ※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 担任名 ※フルネームでご記入ください。 先生				

携帯寮を利用する場合は、希望の寮に○をつけてください。別途お申込が必要ですので、詳細は「ひとり暮らし応援BOOK」をご参照ください。

希望する提携寮	() 学生会館ドリーミー【提携学生会館ドリーミー一覧】	ドリーミー大通南・ドリーミー大通東・ドリーミー円山・ドリーミー琴似 ドリーミー札幌2・ドリーミー北大Avenue・JAドリーミー平岸
---------	------------------------------	---

寮奨学生制度の選考	() 申請する	・女子:ドーミー円山	・男子:ドーミー琴似	・男女:JAドーミー平岸
-----------	----------	------------	------------	--------------

学生マンション奨学生制度の選考 () 申請する ・ドミール札幌 ・ドミール菊水 ・アンジェリークコア(女子専用)

以下の制度の利用を希望される方は「利用する」に○をつけ、裏面の利用申込欄もご記入ください。(利用申込条件あり)

三幸学園初期費用軽減&学費分割制度の利用	() 利 用 す る
----------------------	-------------

三幸学園給付奨学金&学費納入制度の利用	() 利 用 す る
---------------------	-------------

日本語能力試験N1合格奨励金制度の利用 () 申請する ※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			続柄
	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。

●併願申請をされる方は、必ず裏面の併願申請欄にご記入ください。

※記載された個人情報、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。

三幸学園初期費用軽減&学費分割制度 利用申込

※三幸学園初期費用軽減&学費分割制度利用希望者のみご記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはP14をご確認ください。

出願学科	科	高等学校にて「貸与奨学金」の採用候補者に決まった方は右欄に○印をご記入ください。 ※「採用候補者決定通知」のコピーを願書に同封してください。			
フリガナ		高等学校にて「貸与奨学金」の採用候補者に申請中の方は右欄に申請月をご記入ください。 ※結果が出次第、別途「採用候補者決定通知」のコピーをご提出ください。			
本人氏名		高等学校にて申請中の「奨学金」の右欄に○印をご記入ください。			
電話番号	— —	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">第一種奨学金</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;">第二種奨学金</td> <td style="width: 33%; text-align: center; padding: 5px;"></td> </tr> </table> 奨学金（予定）月額 <u> </u> 万円 ※「<u>第二種奨学金</u>」の月額10万円以上もしくは「<u>第一種奨学金</u>」「<u>第二種奨学金</u>」の組み合わせで合計月額が10万円以上である必要があります。 記入日：西暦 年 月 日 保護者名 ※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いいたします。	第一種奨学金	第二種奨学金	
第一種奨学金	第二種奨学金				

三幸学園給付奨学金&学費納入制度 利用申込

※三幸学園給付奨学金&学費納入制度利用希望者のみご記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはP15をご確認ください。

出願学科	科	高等学校にて「給付奨学金」の採用候補者に決まった方は右欄に○印をご記入ください。 ※「採用候補者決定通知」のコピーを願書に同封してください。
フリガナ		高等学校にて「給付奨学金」の採用候補者に申請中の方は右欄に申請月をご記入ください。 ※結果が出次第、別途「採用候補者決定通知」のコピーをご提出ください。
本人氏名		月
電話番号	— —	記入日：西暦 年 月 日 保護者名 ※保護者の方は内容確認の上、署名をお願いいたします。

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(指定校推薦を除く)」「自己PR入学」「一般入学」のみとなります。

学校法人 三幸学園 札幌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。

	受 験 校 名	受験日	発表日
大学名			

※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)

[illegible]

現在在籍している学校名・学部・
科をご記入ください。既卒者の
方は最終学歴をご記入ください。

提携寮を利用する場合は、希望の寮に○をつけてください。別途お申込が必要ですので、詳細は「ひとり暮らし応援 BOOK」を参照ください。

制度の利用を希望される方は必ず○をつけ、入学願書裏面へ必要事項をご記入ください。
※三幸学園初期費用軽減 & 学費分割制度の申込の詳細はP14をご参照ください。

※三幸学園給付奨学金 & 学費
納入制度の申込の詳細は **P15**
をご参照ください。

志望する学科・コースに○をつけてください。（コース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。

該当する学校に○をつけてください。
高卒認定で出願される方は、
高卒認定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)

三幸学園初学期費用軽減制度と学費分割制度 利用申込			
※三幸学園初学期費用軽減および学費分割制度を利用 （受給者のみ） に記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはパンフレットを確認ください。			
出願学科	トータルビューティー 科		
フリガナ	サン コウ ハナ コ		
本人氏名	三幸花子		
電話番号	011- 232 - 3230		
高等学校に入学希望の者の場合、本校で修得した単位が他校でも認められず、再入学が必要となります。 高等学校に入学希望の者の場合、本校で修得した単位が他校でも認められず、再入学が必要となります。			
☐ 第一希望校として入学希望する ☒ 第二希望校として入学希望する			
申込(希望)月齢 ●● 年 月 日			
※三幸学園に入塾・入学希望者は、必ず「三幸認定学校」「三幸提携学校」のいずれかであることにご注意ください。 ※入塾日：西暦 2023 年 10 月 1 日			
保護者名	三幸太郎		
※保護書の方には内容確認の上、署名をお願いいたします。			

三幸学園給付奨学金＆学費納入制度 利用申込			
※三幸学園給付奨学金申請人数制限あり （受給者のみ） に記入ください。 ※利用申込には条件があります。詳しくはパンフレットを確認ください。			
出願学科	科		
フリガナ			
本人氏名			
電話番号	-		
記入日：西暦	年	月	日
保護者名			
※保護書の方には内容確認の上、署名をお願いいたします。			

併 願 申 請							
※併願申込 （受験者のみ） に記入してください。 ※併願申込用紙添付あり※ 既卒生・入学予定生（高校卒業後2年以上経過した方）は入学予定日を記入し、「転入生」としてご記入ください。							
学校法人三幸学院 トータルビューティースクール専門学校 校 長 役							
記入日：西暦 2023 年 10 月 1 日							
本校志望学科	トータルビューティー 科						
本人 氏 名	三幸花子						
保護者 氏 名	三幸太郎						
私は貴校へ入学することを希望いたします。したがって、下記学校の受納書を受領していますので、併願制採用による出願をお断りします。なお、受験校名は下記の通りです。							
大学名	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">受 験 校 名</th> <th style="width: 30%;">受験日</th> <th style="width: 30%;">入学日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">三幸大学</td> <td style="text-align: center;">2/2</td> <td style="text-align: center;">2/4</td> </tr> </tbody> </table>	受 験 校 名	受験日	入学日	三幸大学	2/2	2/4
受 験 校 名	受験日	入学日					
三幸大学	2/2	2/4					
※受験校はすべて記載のこと。							

選考料振込証明書貼付
または
振込履歴明細の原本
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：

※併願入学出願資格：四年制大学・本校を併せて受験希望とする者。

該当するものを選択しご記入
ください。

該当するものに○をつけてください。

奨学金の月額（予定）をご記入
ください。

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。

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。