

2020年入学生用

入学願書



東京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	

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。	()ヘアメイク科		()トータルビューティー科		
	()美容科		()メイクアップコース ()インナービューティーコース ()エステティックコース ()モデルコース ()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。		
	()ヘアスタイリストコース ()ブライダルコース ()ヘアメイク・ネイル&エステコース ()ネイル&アイラッシュコース		()エステティック科		
	()トータルビューティー国際科		()CIDESCO国際コース ()上級エステティックコース ()ヒーリングエステコース		
出願方法 〔該当するもの1つに○をつけてください。〕					
本人	フリガナ				性別
	氏名				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)
	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 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。()			
勤務先 (現在勤務されている方)	名称	TEL - -			
西暦 年 月 卒業見込・卒業 担任 先生 ※フルネームでご記入ください。					
該当するものに○をつける ①自宅から通学する ②学生寮・学生マンション希望 ③自分で下宿・アパートを探す ④その他()					

寮奨学生制度の選考

() 申請する

※8月のAO特待生(A日程)にて受験される方限定です。

学生マンション奨学生制度の選考

() 申請する

※8月のAO特待生(A日程)にて受験される方限定です。

三幸学園初期費用軽減&学費分割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記入してください。(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

保護者 または 身元保証人 (保護者または 身元保証人本人 自署のこと)	フリガナ				印
	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、必ず記入してください。・留学生の方は、日本在住の方の署名が必要となります。

・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、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
フリガナ	
本人氏名	
電話番号	- -

「奨学金」の予約採用が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。		
「奨学金」の予約採用を申請中・申請予定の方は右欄の該当する方に○印をご記入ください。 ※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。		申請中・ 申請予定
申請中・申請予定の「奨学金」の右欄に○印をご記入ください。		
給付奨学金	第一種奨学金	第二種奨学金

奨学金(予定)月額 _____ 万円

※「給付奨学金」・「第一種奨学金」・「第二種奨学金」のいずれかの組み合わせで合計月額が10万円以上(ヘアメイク科・美容科は11万円以上)である必要があります。

記入日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者名 _____ (印)

※保護者の方は内容確認の上、署名・捺印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)」、「自己推薦入学」、「一般入学」のみとなります。

学校法人 三幸学園 東京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		(印)
保護者氏名		(印)

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の貼付

※振込後、全面をのりで
貼付してください。