

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  
東京ビューティーアート専門学校  
学校長

高校推薦のご依頼

2023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お願い申し上げます。

記

《高校推薦入学について》

- 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。
  - 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。
  - 2023年3月高等学校卒業見込の者。
- 提出書類
  - 以下を一括して、持参または郵送してください。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <ol style="list-style-type: none"><li>入学願書 (32ページ写真貼付)</li><li>高校推薦書 (22ページ)</li><li>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～</li></ol>                                                                                                                                                                                                                         | } 本校所定の用紙 |
| <ol style="list-style-type: none"><li>三幸学園初期費用軽減&amp;学費分割制度利用申込 (奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面 33 ページ)</li><li>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&amp;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)</li><li>三幸学園給付奨学金 &amp; 学費納入制度利用申込 (奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面 33 ページ)</li><li>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 &amp; 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)</li></ol> |           |
  - 入寮申込書 (学生寮希望者のみ)
- 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お願い申し上げます。(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。)

- 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。
    - 本校を第一志望とする者。
    - 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。
    - 2023年3月高等学校卒業見込の者。
  - 提出書類
    - |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <ol style="list-style-type: none"><li>入学願書 (32ページ写真貼付)</li><li>三幸学園特待生推薦書 (24ページ)</li><li>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～</li></ol>                                                                                                                                                                                                                    | } 本校所定の用紙 |
| <ol style="list-style-type: none"><li>三幸学園初期費用軽減&amp;学費分割制度利用申込 (奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面 33 ページ)</li><li>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&amp;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)</li><li>三幸学園給付奨学金 &amp; 学費納入制度利用申込 (奨学金の採用候補者に決定した方、もしくは申請中の方 入学願書裏面 33 ページ)</li><li>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 &amp; 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)</li></ol> |           |
    - 入寮申込書 (学生寮希望者のみ)
  - 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  
東京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 2023 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  
東京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



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 2023 年 3 月 科 ( ) 卒業見込<br>※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                                                     |           |       |     |
|                                                          |           |       |     |
|                                                          |           |       |     |
|                                                          |           |       |     |
|                                                          |           |       |     |
|                                                          |           |       |     |

切  
取  
線

# 自己PR推薦書

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

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<br>短大・大学 学部<br>専 門 学 校<br>高等専修学校<br>高卒認定(旧大検)<br>※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  
東京ビューティーアート専門学校  
学校長 殿

西暦 2022 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 2004 年 7 月 23 日 生 (満 18 歳)                                                                                                                            |     |
| 最終学歴    | <div>高等学校 普通 科 ( )</div> <div>短大・大学 専 門 学 校 高等専修学校 高卒認定(旧大検)</div> <div>※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。( )</div> <div>西暦 2023 年 3 月 卒業見込 ・ 卒業</div> |     |

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 |
|                |
|                |

あなたが自身が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記入してください。

(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。

③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  
東京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   | <div>高等学校 科 ( )</div> <div>※学科以外の課程がある場合は( )にご記入ください。<br/>※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。( )</div> <div>西暦 2023 年 3 月 卒業見込</div> |     |

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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

③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  
東京ビューティーアート専門学校  
学 校 長 殿

西暦 2022 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 2004 年 7 月 23 日 生 (満 18 歳)                                                                                      |     |
| 高等学校名   | 三 幸 高 等 学 校 普 通 科 ( )<br><small>※学科以外の課程がある場合は ( ) にご記入ください。<br/>※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 2023 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

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

⑨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記入してください。

- (例)
- 私は高校時代、テニス部の部長をつとめており、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・高校の頃から手話を学び始めました。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。

2023年入学生用

学校法人 三幸学園  
Bxart 東京ビューティーアート専門学校

受験番号  
No.  
※太枠内は記入しないこと

A0エントリーシート

|                                                                                                                          |                                                                                        |                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 志望学科<br><small>「志望する学科・コースに○をつけてください。」</small><br><br><small>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。</small> | ( ) 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<br>( ) ブライダルコース<br>( ) ネイル&アイラッシュコース<br>( ) ヘアメイク・ネイル&エステコース<br>( ) 未定 | ( ) メイクアップコース ( ) トータルビューティーコース<br>( ) エステティックコース ( ) 未定<br>( ) ネイルアートコース<br><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きます。</small> |
|                                                                                                                          | ( ) ヘアメイク科                                                                             | ( ) エステティック科                                                                                                                                               |
|                                                                                                                          | ( ) トータルビューティー国際科                                                                      | ( ) CIDESCO インターナショナルコース<br>( ) 上級エステティックコース<br>( ) ヒーリングエステコース<br>( ) 未定                                                                                  |
| 選考方法<br><small>※希望する選考方法に○をつけてください。<br/>(美容科・ヘアメイク科は面接のみとなります。)</small>                                                  | 面 談 ( ) 対面<br>( ) オンライン                                                                | ( ) 課 題                                                                                                                                                    |

|                         |                                                                                                                                                               |                                   |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 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                   | 〒 □□□-□□□□<br>都 道<br>府 県                                                                                                                                      |                                   |
| 電話番号                    | 自 宅                                                                                                                                                           | - -                               |
|                         | 携帯電話                                                                                                                                                          | - -                               |
| 学 歴                     | 高 等 学 校 科<br>□全日制 □通信制 □定時制<br>短 大 ・ 大 学 学部<br>専 門 学 校<br>高等専修学校<br>高卒認定(旧大検) ( 年 月合格)<br>日 本 語 学 校<br><small>※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> |                                   |
|                         | 都・道<br>府・県 立<br>市・私                                                                                                                                           |                                   |
|                         | 西暦 年 月 卒 業 見 込 ・ 卒 業                                                                                                                                          |                                   |
| 保護者または担任教員<br>(本人自署のこと) | フリガナ<br>氏 名                                                                                                                                                   | どちらかに○をつけてください。<br>( ) 保護者 ( ) 担任 |

⑨ボールペンで記入 (消えるボールペン不可)

裏面も必ず記入してください。



## AOエントリーシート（裏面）

■面談か作文・デッサンのどちらか選択し、○を記入してください。※美容科・ヘアメイク科は面談のみとなります。

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>【面談】</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | (      ) | <b>【面談期間：6月1日(水)～10月6日(木)】</b>                                                             |
| <p><b>【持参の場合】</b><br/>           ※AOエントリーシートの<u>表面</u>をご記入の上、持参してください。<b>希望面談日はご記入いただかなくて構いません。</b></p> <p><b>【郵送の場合】</b><br/>           ※面談は6月1日(水)～10月6日(木)で開催されるオープンキャンパス、学校見学、その他イベントで実施いたします。<br/>           ※オープンキャンパスの日程は入学案内パンフレットに記載させていただいておりますので、希望する日程を選択して記入してください。</p> |          |                                                                                            |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; min-height: 40px;">           希望面談日：        月        日 (        )        午前    ・    午後<br/> <div style="text-align: right; font-size: small;">※郵送の場合のみ記入</div> </div>                                                            |          | <p style="text-align: center;">＜注意点＞</p> <p>必ずしも、希望面談日にならないこともありますので、本校よりご連絡させていただきます。</p> |

【作文】 ( )

下記のテーマより一つを選択して作文・デッサン記入欄に200字以上で記入してください。

テーマ：①『将来の夢』    ②『自己PR』    ③『美容業界の職業に就くにあたって大切なもの』

【デッサン】（ ）

課題テーマ：『自画像』 ※下記の作文・デッサン記入欄に描写してください。

【作文・デッサン記入欄】  
(作文を選択した場合、①～③の番号を記入の上、課題を記入してください。)

テーマ番号：『 』※作文テーマの①～③を選択して、番号を必ず記入してください。



200

|         |
|---------|
| <本校使用欄> |
|---------|

【面談日】            月            日（            ）            【担当者】

2023年入学生用  
入学願書  
B×art 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 |  |

※「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<br>〔志望する学科・コースに○をつけてください。〕<br><br>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<br>( ) ヘアスタイリストコース<br>( ) プライダルコース<br>( ) ネイル&アイラッシュコース<br>( ) ヘアメイク・ネイル&エステコース                                                                      |                 | ( ) トータルビューティー科<br>( ) メイクアップコース ( ) ネイルアートコース<br>( ) エステティックコース ( ) トータルビューティーコース<br><br>※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<br>( ) トータルビューティー国際科                                                                                                                              |                 | ( ) エステティック科<br>( ) CIDESCO インターナショナルコース<br>( ) 上級エステティックコース<br>( ) ヒーリングエステコース                                                                          |   |    |                                                                                                  |
| 出願方法<br>〔該当するもの1つに○をつけてください。〕                                                              |                     | ( ) AO入学 ( ) AO特待生入学 ( ) 高校推薦入学 ( ) 自己PR入学<br>( ) 一般入学 ( ) 三幸学園特待生入学 ( ) チャレンジ特待生入学<br>( ) 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<br>〔該当するもの1つに○をつけてください。〕                                                            |                     | ( ) 対面 ( ) オンライン<br>※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<br>(4cm×3cm)<br>3ヶ月以内に撮影されたもの<br>(上半身・無背景)<br>(白黒・カラーともに可)<br>(スピード写真可)<br>(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                  | 都・道 府・県 立<br>市・私<br><br>高等学校 科<br>□全日制 □通信制 □定時制<br>短大・大学 学部<br>専門学校<br>高等専修学校<br>高卒認定(旧大検) ( 年 月合格)<br>日本語学校<br><br>※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<br>(現在勤務されている方)                                                                        | 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 |                                                                                                  |
|                                                                                            | 勤務先<br>(現在勤務されている方) | 名称                                                                                                                                                           | TEL - -         |                                                                                                                                                          |   |    |                                                                                                  |
| 所在地                                                                                        |                     |                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                          |   |    |                                                                                                  |
| 該当するものに○をつける                                                                               |                     | ( ) 自宅から通学する ( ) 学生寮・学生マンション希望 ( ) 自分で下宿・アパートを探す ( ) その他( )                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                          |   |    |                                                                                                  |

|           |             |                             |
|-----------|-------------|-----------------------------|
| 寮奨学生制度の選考 | ( ) 申 請 す る | ※9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 | ※9月のAO特待生(A日程)にて受験される方限定です。 |
|-----------------|-------------|-----------------------------|

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 |
|----------------------|----------|

|                     |          |
|---------------------|----------|
| 三幸学園給付奨学金と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<br>または<br>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 | 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。<br>※「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。<br>※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。 |   |                                                                                         |
|      | 第一種奨学金                         |   | 第二種奨学金                                                                                  |
| 電話番号 | —                              | — | 記入日：西暦                      年                      月                      日<br><br>保護者名 |

## 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。<br>※「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。<br>※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 |     |                                                                                                           |
| 電話番号 | - - | 記入日：西暦                      年              月              日<br><br>保護者名<br><br>※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 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 \_\_\_\_\_

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・科を記入してください。  
既卒者の方は最終学歴を記入してください。

現在勤務されている方は必ず  
記入してください。

入学後、該当する予定のものに必ず○をつけてください。  
※学生寮希望に○をつけた方は、別冊「ひとり暮らし応援BOOK」の「入寮申込書」を願書と一緒に送りください。

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記入してください。  
※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。

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記入してください。

保護者又は、保証人の項目を記入してください。

(裏)

### 三幸学舎初期費用軽減率と学費分割制度 利用申込

※三幸学舎初年度費用軽減率および分割制度利用**希望者**のみ記入ください。 ● 有利利用申込には条件があります。詳しくはLP416をご覧ください。

|      |              |
|------|--------------|
| 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 | 03-5805-1251 |

高等学校にて「昼間修業金」の採用候補者に決まった方は右欄に「希望」と記入ください。  
 ※「夜間修業金」を希望の方は「夜間修業金」の欄に「希望」と記入ください。  
 ※高等学校にて「昼間修業金」の採用候補者に申請中の方は右欄に「希望」と記入ください。  
 ※高等学校にて「夜間修業金」の採用候補者に申請中の場合は右欄に「希望」と記入ください。

|                                                                                     |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>修業金(予定) 月額</b> ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●<br>※三幸学舎では「夜間修業金」の採用候補者に決まった方は右欄に「希望」と記入ください。 | <b>学 費</b> ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●<br>※三幸学舎では「夜間修業金」の採用候補者に決まった方は右欄に「希望」と記入ください。 |
| 記入日：西暦                                                                              | 2022 年 10 月 1 日                                                              |
| 保護者名                                                                                | 三幸太郎                                                                         |
| ※保護者の氏名は内容確認の上、署名をお願いします。                                                           |                                                                              |

### 三幸学園給付奨学金と学費納入制度 利用申込

※三幸学園給付奨学金および学費納入制度利用**希望者**のみ記入ください。 ● 有利利用申込には条件があります。詳しくはLP416をご覧ください。

|      |     |
|------|-----|
| 出願学科 | 科   |
| フリガナ |     |
| 本人氏名 |     |
| 電話番号 | - - |

高等学校にて「昼間修業金」の採用候補者に決まった方は右欄に「希望」と記入ください。  
 ※「夜間修業金」を希望の方は「夜間修業金」の欄に「希望」と記入ください。  
 ※高等学校にて「昼間修業金」の採用候補者に申請中の場合は右欄に「希望」と記入ください。  
 ※高等学校にて「夜間修業金」の採用候補者に申請中の場合は右欄に「希望」と記入ください。

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| 記入日：西暦                    | 年 月 日 |
| 保護者名                      |       |
| ※保護者の氏名は内容確認の上、署名をお願いします。 |       |

### 併 願 申 請

※併願申請**希望者**のみ記入ください。  
 ※併願申請希望者の提出方法は「併願申請希望者」の「併願入学申込」一欄をご覧ください。

|                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| 学校法人 三幸学園 トータルビューティー専門学校校長 殿 |                 |
| 記入日：西暦                       | 2022 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            |

併願希望者へ入学希望を伺いました。したが、下記学校の受納を承けていないので、併願申請による出願をお断りいたします。なお、併願校名は下記の通りです。

|      |      |      |
|------|------|------|
| 大学名  | 受納校名 | 受納日  |
| 三幸大学 | 2/2  | 2/14 |

※受納校はすべて記載の上。

併願入学し出席資格：四年制入学を本校を併せて受験希望者。

### 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。

※ネットバンク振込をご利用の方

振込日： \_\_\_\_\_

振込口座名義： \_\_\_\_\_

制度利用ご希望の方は、必ず  
ご記入ください。

併願のある方は、必ずご記入  
ください。(四年制大学のみ  
併願可)

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。

美容師免許取得コース 入学願書記入例

(表)

現在在籍している学校名・学部・科を記入してください。既卒者の方は最終学歴を記入してください。

上半身の写真をのりですっかりとお貼りください。

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。

保護者又は、保証人の項目を記入してください。

|                       |                     |                                                                                                                           |  |
|-----------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 美容師免許取得コース            |                     | ※印の欄は記入しないください。                                                                                                           |  |
| 2023年入学生用 入学願書        |                     | ※受験番号                                                                                                                     |  |
| B art 東京ビューティーアート専門学校 |                     | ※受付年月日                                                                                                                    |  |
| 志望課程                  | 美容師免許取得コース          |                                                                                                                           |  |
| 本人                    | フリガナ                | サン コウ ハナ コ                                                                                                                |  |
|                       | 氏名                  | 三 幸 花 子                                                                                                                   |  |
|                       | 性別                  | 女                                                                                                                         |  |
|                       | 生年月日                | 西暦 2004年 7 月 23日生 (満18歳)                                                                                                  |  |
|                       | 〒                   | 〒 113-0033                                                                                                                |  |
|                       | 現住所                 | 東京都文京区本郷 3-37-8                                                                                                           |  |
| 人                     | 電話                  | 自 宅 03 - 5805 - 1251<br>携帯電話 090 - 0000 - 0000                                                                            |  |
|                       | 学歴                  | 東京 ①通 立 三 幸<br>所 市・私<br>②進 短大・大学<br>③普通 専門学校<br>④通信 専門学校<br>⑤高卒認定取得 ( 年 月合格)<br>⑥日本語学校                                    |  |
|                       | 進学先                 | 東京ビューティーアート専門学校 <input checked="" type="checkbox"/> トータルビューティー科<br><input type="checkbox"/> エステティック科                      |  |
|                       | 保護者<br>または<br>身元保証人 | フリガナ サン コウ タ ロウ<br>氏名 三 幸 太 郎<br>電話番号 自 宅 03 - 5805 - 1251<br>携帯電話 090 - 0000 - 0000<br>〒 113-0033<br>住 所 東京都文京区本郷 3-37-8 |  |

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。  
※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。

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。