

# 美容師免許取得コース募集ガイド

●出願資格:本校のトータルビューティー科・エステティック科に入学する者 ●年限:3年 ●対象:女子のみ ●定員:150人

※定員に達した時点で募集を締切らせていただきます。

## 〈美容師免許取得コース併修における学費〉 3年間で30万円免除

※トータルビューティー科・エステティック科の在校生は毎年、スクーリング費用が**10万円免除**になります。

	スクーリング費用	通信費・教材実習費	国家試験対策講座受講料	設備費	合計	免除後合計
1年次	19万円	11万円	-	-	30万円	20万円
2年次	19万円	11万円	-	-	30万円	20万円
3年次(研究科)	19万円	30万円	37万円	10万円	96万円	86万円
美容師免許取得コース 学費合計額					156万円	126万円

## 〈3年間の納入学費〉

	トータルビューティー科 エステティック科 学費	美容師免許取得コース 学費	合計
1年次	120万円	20万円	140万円
2年次	110万円	20万円	130万円
3年次(研究科)	-	86万円	86万円

※トータルビューティー科・エステティック科の学費には、入学金(1年次のみ)・授業料・施設設備費が含まれております。

## 出願日程

募集期間	合否通知
2024年 9月 1日(日)~2025年 3月31日(月)	願書受付後7日以内に郵送で通知いたします。

※既に高等学校を卒業された方は、8月1日(木)より出願できます。

## 選考方法

### ●書類審査

※トータルビューティー科・エステティック科の選考で面接試験を受けていない方は、面接試験を実施する場合があります。

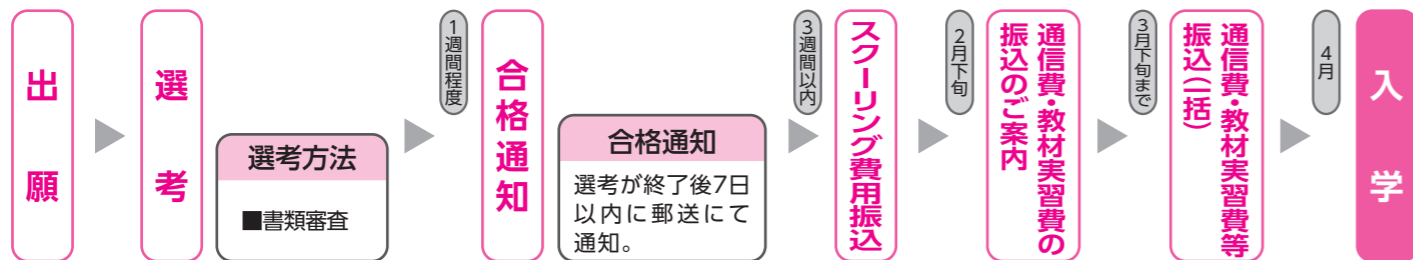
※本願書はトータルビューティー科・エステティック科の願書より先に受け付けることができません。必ず同封もしくは出願後にご提出ください。

## 出願書類

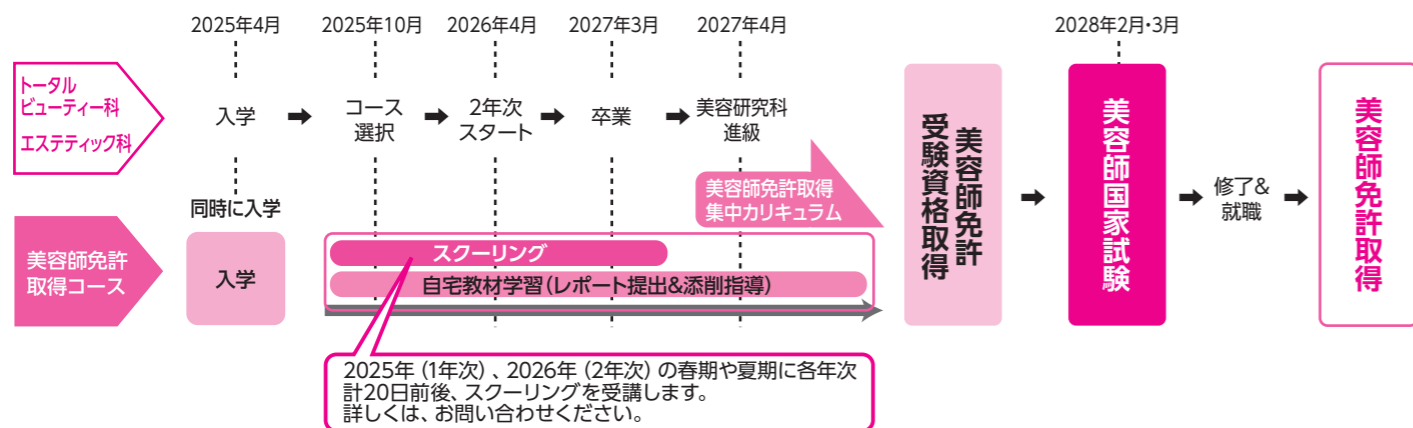
### ●入学願書【本校指定の用紙 P36】

※必ず写真を貼付してください。

## 出願～振込～入学までの流れ



## 美容師免許取得コース併修の流れ



# 美容師免許取得コース

## 2025年入学生用 入学願書

※印の欄は記入しないでください。

※受験番号	
※受付年月日	

## Bxart 東京ビューティーアート専門学校

志望課程	美容師免許取得コース
------	------------

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	□ 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。( )		
進学先	東京ビューティーアート専門学校 □ トータルビューティー科 □ エステティック科			

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。 ・保護者または身元保証人欄は、日本在住の方の署名が必要となります。

※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)

美容師免許取得コース		※印の欄は記入しないでください。	
2025年入学生用 入学願書		※受験番号	
B.a.r.t 東京ビューティアート専門学校		※交付年月日	
志望課程	美容師免許取得コース		
フリガナ	サン コウ ハナ コ	性別	
氏名	三幸花子	女	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) (顔・カラー写真に用いた文字消去) (裏面に氏名を記入ください)
生年月日	西暦 2006年 7月 23日生 (満18歳)		
現住所	〒11003-0003 東京都文京区本郷 3-37-8		
電話	自 宅 03 - 5805 - 1251 携帯電話 090 - 0000 - 0000		
学 歴	<input checked="" type="checkbox"/> 高等学校 普通科 <input type="checkbox"/> 短大・大学 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 高等専門学校 <input type="checkbox"/> 高専認定校 ( 半年 月令制 ) <input type="checkbox"/> 日本語学校		
	東京 都立 三幸 西暦 2025年 3月 (卒業見込) 卒業		
進学先	東京ビューティアート専門学校 <input checked="" type="checkbox"/> トータルビューティ科 <input type="checkbox"/> エステティック科		
フリガナ	サン コウ タ ロウ		
氏名	三幸太郎		
保護者 または 身元保証人	電話番号 自 宅 03 - 5805 - 1251 携帯電話 090 - 0000 - 0000 〒11003-0003 東京都文京区本郷 3-37-8		

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。

上半身の写真をのりですっき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。