

修得者課程 ダブルディグリーコース（1年間）
修得者通信課程 ダブルディグリーコース（1.5年間）

受付番号	※
学籍番号	※

入学願書

中央理美容専門学校 学校長殿

貴校に入学いたしたく、所定の書類を添えて出願いたします。

※印欄には記入しないでください。

本人記入欄	記入日	西暦 20 年 月 日	志望学科 ※○印をつける	☐	修得者課程 理容科	☐	修得者通信課程 理容科	
				☐	修得者課程 美容科	☐	修得者通信課程 美容科	
	出願区分 ※○で囲む	☐ 自己推薦 ・ ☐ 一般						
	入試希望日 ※□にレ点	☐ B日程 11月15日(土) <必着 11月12日(水)>	☐ C日程 12月13日(土) <必着 12月10日(水)>	☐ D日程 1月10日(土) <必着 1月7日(水)>	☐ E日程 2月15日(日) <必着 2月12日(木)>	☐ F日程 3月13日(金) <必着 3月10日(火)>	4×3cmの 写真を貼る 上半身・脱帽 無背景 写真の裏面に 氏名を記入	
	フリガナ				生年月日	年齢		
	氏 名				西暦 年 月 日生	歳		
	ローマ字(大文字)							
	フリガナ				電話番号			
	現住所	〒			自宅	-	-	
					携帯	-	-	
	メールアドレス	本人	パソコン or 携帯					
		保護者	パソコン or 携帯					
	※出願受付後、受験日時等のご連絡を nyushi@chic.ac.jp から案内します。							
	最終学歴	高等学校 ☐ 専攻科 ☐ 科				西暦 年 月		
		専門学校 学科・コース・課程				(卒業・卒業見込)		
短期大学 科				※高校生の受験者のみ記入				
大学・大学院 部 科				在学中担任の(先生のお名前) 先生				
中学校・高卒認定				進路担当の(先生のお名前) 先生				
最終職歴 (既卒で該当者のみ記入)	社名	職種	西暦	在職中 年 月 入社・年 月 離職予定				
資格取得 (取得者のみ記入)	☐ 理容師 ・ ☐ 美容師 西暦 年 月 取得							
	※○で囲む							
	西暦 年 月					西暦 年 月		
	西暦 年 月					西暦 年 月		
	西暦 年 月					西暦 年 月		

保証人記入欄	フリガナ			本人との続柄または関係	生年月日	西暦 年 月 日生
	氏 名				職業	
	フリガナ			電話番号		
	現住所	〒		自宅	-	-
			携帯	-	-	

※成人の方も必ず記入してください

受付日	※	選考	※	特記	※
-----	---	----	---	----	---

※印欄には記入しないでください。