

写真

- 上半身2.5cm×3cm
- 3ヶ月以内に撮影したもの
- 写真の裏面に氏名を記入のこと

マリールイズ・ホリスティックビューティ・アカデミー

エステティック通信コース入学願書

●にはチェックを入れ、太枠内すべてご記入下さい。

本人記入欄	入学希望コース	<input type="checkbox"/> 経験者コース		<input type="checkbox"/> 未経験者コース		
	フリガナ			生年月日	西暦	
	氏名	印		年	月	日生(才)
	ローマ字氏名					
	住所	〒				
		TEL ()		携帯 ()		
	入学後居住地住所 (未定又は現住所と同じ場合は記入不要)	〒				
		TEL ()				
	最終学歴			学校	年	月 (卒業 卒業見込)
	勤務先 (現在勤務されている方)	会社名				
所在地		〒				
			TEL ()			
実務経験歴 (経験者コースの方のみ)	年		ヶ月	免許・資格 (ない場合は記入不要)		
教材の希望	<input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> ビデオ					
※教材にDVDとビデオのどちらかが付きます。						
緊急連絡先	フリガナ			年齢	性別	本人との続柄
	氏名					
	住所	〒				
	TEL ()		携帯 ()			

●事務局記入欄(ここから下記は記入しないでください)

受付日	年	月	日	学籍番号	
備考					