

マリールイズ・ホリスティックビューティ・アカデミー 入学願書

写真

- 上半身3cm×2.5cm
- 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

●□にはチェック☑を入れ、太枠内すべてご記入下さい。

入学希望 コース	<input type="checkbox"/> 国際ライセンスコース <input type="checkbox"/> 認定エステティシャンコース(1年コース) <input type="checkbox"/> 認定エステティシャンコース(6ヶ月コース)				
出願方法	<input type="checkbox"/> 高校推薦		<input type="checkbox"/> 自己推薦		<input type="checkbox"/> 一般
フリガナ			西暦		
氏名	印		生年月日	年	月 日 (満 才)
ローマ字氏名	注)ゴシック体で記入してください。				
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	学校名	西暦		卒業時担任名	
		年	月	先生	
	(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 ()				
学生寮 希望の有無	<input type="checkbox"/> 学生寮を希望する		<input type="checkbox"/> 学生寮は希望しない		<input type="checkbox"/> ローンの利用
	<input type="checkbox"/> 利用する		<input type="checkbox"/> 利用しない		
緊急連絡先	フリガナ			年齢	性別
	氏名	印			本人との続柄
	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					