

受付日	
番号	

※太枠は本校記入欄

(昼間課程・通信課程) ※該当課程に○印

# 入学願書

BARBER PRIDE 学校長 殿

このたび貴校に入学を希望しますので、必要書類を添えて申し込みます。

入試区分	昼間課程	<input type="checkbox"/> AO入試 <input type="checkbox"/> 高校推薦 <input type="checkbox"/> 一般入学		
	通信課程	<input type="checkbox"/> 一般受講者コース		
フリナガ			性別	写真添付 (カ7-) 4cm×3cm
氏名	Ⓜ		男・女	
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)		
現住所	(〒 - )			
自宅電話			本人緊急連絡先 (携帯)	
本人の最終学歴	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制			
	都・道 府・県立 市・私		高等学校 短大・大学 専門学校	科 学部
		高卒認定 (旧大検) H 年 月合格		
		令和 年 月 日 卒業見込・卒業	担任名	先生
志望動機				
保護者または保証人	フリナガ			Ⓜ 本人との続柄
	氏名			
	現住所	(〒 - )		
	自宅電話			緊急連絡先 (携帯)

※注意 本人記載欄は必ず本人直筆、ボールペンでご記入下さい。