

Web出願 下書きシート

オープンキャンパス(個別説明会含む) 参加した 参加していない ※参加者は、筆記試験免除です。

志望学科	<input type="checkbox"/> ヘアアーティスト科 <input type="checkbox"/> ビューティモード科			
フリガナ				男 ・ 女
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
電話番号	— —		<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 本人携帯
住所	〒 —			
学歴	立	高等学校	科 コース	(西暦) 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 中退
	立	大学・短大 専門学校	学部 学科	(西暦) 年 月 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学 <input type="checkbox"/> 中退
	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) (西暦) 年 月 合格 ※合格証のデータを用意 PDFファイルまたは画像ファイル(jpg, jpeg, png)			
職歴	会社名	職種	入社	退社
			年 月	年 月
			年 月	年 月
保護者氏名 (保証人)	続柄()			
保護者連絡先	〒 — ※本人住所と異なる場合に記載			
	電話番号	— —		<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 保護者携帯

S.K.K.ビューティアーティスト (青森県ヘアアーティスト専門学校)

修学支援新制度 (給付奨学金)	高等教育の修学支援新制度利用者 「採用候補者決定通知書」のデータを用意 (高校を通じて日本学生支援機構「給付型奨学金」予約採用申込をしている方) ※採用候補者決定前の方は添付の必要はありません。決定後に提出していただきます
--------------------	---

在学時所属クラブ*	
得意科目	
取得資格・免許	(西暦) 年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
	年 月
趣味・特技 スポーツ	

家族氏名	続柄	勤務先名・学校名(学年)	同居・別居
	父		同・別
	母		同・別
			同・別
			同・別
			同・別
			同・別
			同・別
			同・別
			同・別

S.K.K.ビューティアーティスト (青森県ヘアアーティスト専門学校)