

入学願書

西暦 年 月 日 [記入日]

専門学校 金沢美専

学校長 殿

写 真

(4cm×3cm)
正面上半身、脱帽、無背景で
3ヶ月以内に撮影したもの
裏に氏名を記載のこと
全面にのり付すること

| | | |
|------|--|-------------------------------------|
| 志望学科 | 美容学科 <input type="checkbox"/> アドバンススタディコース <input type="checkbox"/> ワーキングスタディコース | <input type="checkbox"/> ビューティー総合学科 |
|------|--|-------------------------------------|

| | |
|------|---|
| 試験区分 | <input type="checkbox"/> AO 入学 <input type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 大学・短大等入学 |
|------|---|

| | | |
|------|-------------------|-----|
| フリガナ | | 性 別 |
| 氏 名 | (印) | 男・女 |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 | |
| 現住所 | (〒 -) | |
| 電話番号 | 自宅 () - 携帯電話 - - | |

| | | | | | |
|------|---|--------------------|----------|--------|---|
| 最終学歴 | 高等学校名 | 高等学校 | 科 | 西暦 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| | 担任名 | 先 生 | | | |
| | 高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 合格 (西暦 年 月)・合格見込 | | | | |
| | 大学等 学校名 | 大学 短期大学 専門学校 | 学部 学科 | 西暦 年 月 | <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 |
| | その他 | 社会人経験 (有・無) | 職 業 : | | |

| | | | | |
|-----|-------------|----------|------|--------|
| 保護者 | フリガナ | | | 本人との続柄 |
| | 氏 名 (自署) | (印) | | |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 | | |
| | 現住所 | (〒 -) | 携帯電話 | - - |

※ご記入頂いた個人情報は学生管理の目的以外では使用致しません。
※漢字氏名は、戸籍等に基づいて正確に記入してください。
※黒のボールペン又はペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

| | |
|----------|--|
| 志望動機 | |
| 将来の夢 | |
| 得意科目・特技 | |
| 趣味 | |
| 取得免許及び資格 | |

● 国際ビジネス学院グループ 奨学金 申請

| | | |
|-----------------|---|--|
| 兄弟姉妹入学金 免除制度 | 学校名 | <input type="checkbox"/> 国際ペット専門学校 福井 <input type="checkbox"/> スーパースイーツ製菓専門学校 <input type="checkbox"/> 国際ペット専門学校 金沢 <input type="checkbox"/> 国際調理専門学校 <input type="checkbox"/> 専門学校 金沢美専 <input type="checkbox"/> 国際サイクル専門学校 <input type="checkbox"/> 金沢医療事務専門学校 <input type="checkbox"/> 国際ホテル&ブライダル専門学校 |
| | 兄弟姉妹氏名 | |
| | 卒業 | <input type="checkbox"/> 西暦 年 卒業 <input type="checkbox"/> 在学中 |
| 学び直し奨学金制度 | <input type="checkbox"/> 学び直し奨学金制度を希望する | |