

夢サポート特待生制度エントリーシート

西暦 年 月 日 [記入日]

志望校	専門学校 金沢美専
志望学科	<input type="checkbox"/> 美容学科 <input type="checkbox"/> ビューティー総合学科

フリガナ		性別
氏名	①	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

上記のものが特待生にエントリーすることを承認します。 ※2019年3月に高校を卒業見込みの方は、保護者の署名が必要です。

保護者氏名 (自署)	①
------------	---

※以下、本校使用欄につき記入しないでください。

採用日	特待生・奨学生種別	備考

