

※西暦20 年 月 日

※受験番号

※は記入しないでください。

入学願書

厚生労働大臣指定/熊本県知事認可
専修学校 モア・ヘアメイクカレッジ

校長 田中 謙二郎殿

写真

3ヶ月以内に撮影
したものを貼付

縦3cm×横2.5cm

志望学科	美容科	通信課程	
受験区分	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 美容室従事者	あてはまるものに✓を付けてください。
希望するスクーリング教室	希望するものに✓を付けてください。		
<input type="checkbox"/> 水道町教室	<input type="checkbox"/> 松山教室		
ふりがな	生年月日		
氏名 (本人署名)	西暦	年	月 日生
		満	歳
〒	—	TEL (— —) 携帯電話 (
			— —)
現住所			
学歴	西暦	年	月 立
			学校 (卒業・卒業見込み)

※本人の氏名、生年月日は戸籍記載通りに正しく記入してください ※学校名は正式の名称を記入してください
※現住所のアパート、マンション等は、名称・部屋番号まで記入してください

美容室従事者の方はご記入ください。

勤務先名			
〒	—	TEL (— —)
住所			

出願に関する個人情報の取り扱いについて

本校では、個人情報(住所・氏名・電話番号などの個人を識別できる情報)保護にあたって適切な管理体制にもとづき取り扱っております。なお、出願書類に記載された個人情報は、資料送付、その他ご案内の連絡のためにのみ使用させていただきます。

入学選考料を出願前に振込お願いします。
振込後「振込証明書」を下記に貼付してください。

振込証明書(願書貼付用)				
令和 年 月 日				
金額		百万	千	円
お振込先 肥後銀行 上通支店				
お受取人	預金目	普通・当座 その他()	口座 番号	1822608
おなまえ		MOB協同組合 専修学校 モア・ヘアメイクカレッジ		
ご依頼人		(フリガナ)		
おなまえ				
おところ		(電話)		
〔備考〕 •この証明書を願書裏面に貼付してください。				
(取扱店→依頼人)			出納印	



簡易書留料金分の
切手をお貼り下さい

860-0821

簡易書留

熊本市中央区本山4丁目1-46

専修学校

モア・ヘアメイクカレッジ

入試係 行

同封書類確認 (同封書類を☑チェック)	衛生専門課程	通信課程
	<input type="checkbox"/> 総合型選抜エントリーシート (該当者のみ)	<input type="checkbox"/> 入学願書
	<input type="checkbox"/> 入学願書	<input type="checkbox"/> 最終学校卒業証明書または卒業証書の写し(既卒者)
	<input type="checkbox"/> 進学調査書(新卒者)	<input type="checkbox"/> 在学証明書 (高等学校または、中学校在学の者)
	<input type="checkbox"/> 推薦書(該当者のみ)	<input type="checkbox"/> 従業員証明書 (美容室従事者または入社予定の者)
	<input type="checkbox"/> 総合型選抜入試出願許可証 (該当者のみ)	<input type="checkbox"/> 写真 (2枚)
	<input type="checkbox"/> 最終学校卒業証明書または卒業証書の写し(既卒者)	

差出人	氏名		住所	〒	-
	電話	()			