

受験番号

AO入試エントリーシート

※この枠には記入しないでください。

学校法人 ロイヤル学園

年 月 日

統括センター 御中

貴校のフラッグシップ入試にエントリーします。
(枠内に○をつけてください)

志望校	<input type="checkbox"/> 大阪ベルエベル美容専門学校
	<input type="checkbox"/> 大阪ベルエベルビューティ&ブライダル専門学校
	<input type="checkbox"/> 神戸ベルエベル美容専門学校

志望学科	<input type="checkbox"/> 美容科	<input type="checkbox"/> トータルビューティ科	<input type="checkbox"/> ウエディングプランナー科	<input type="checkbox"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)
	<input type="checkbox"/> スタイリストコース	<input type="checkbox"/> ビューティアドバイザーコース		
	<input type="checkbox"/> マネジメントコース	<input type="checkbox"/> エステティシャンコース		
	<input type="checkbox"/> ヘアメイクコース	<input type="checkbox"/> ネイリストコース		
	<input type="checkbox"/> アイラッシュアーティストコース			

(本人)

フリガナ				性別	
氏名					
現住所	〒 -				
電話番号	() -	生年月日	年 月 日	満 才	
メールアドレス					
注1 最終学歴	[学校所在地(市町村名で)]		年 月	卒業見込・卒業	
注2 高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	年 月	取得見込・取得			

高等学校卒業見込の方は、保護者等もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

署名欄		本人との関係	<input type="checkbox"/> 保護者等 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他()
-----	--	--------	---

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押して書き直してください。
※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。
※フリクション等消えるペンは使用しないでください。注1 中退者は、最終卒業学歴を記入してください。
注2 取得見込者または取得者以外は記入しないでください。

- お預かりした個人情報は、ご本人の許可なく、第三者に提供することはいたしません。
- ご記入いただきました個人情報につきましては、合格、入学後の郵便物、電話での事務連絡、学費や貸費情報などのご案内に使用させていただきます。

AO入試エントリーシート

〈書き方例〉

受験番号
※この枠には記入しないでください。

AO入試エントリーシート

2022年6月1日

学校法人 ロイヤル学園
統括センター 御中

貴校のフラッグシップ入試にエントリーします。
(特内に○をつけてください)

志望校 <input type="radio"/> 大阪ベルエibel美容専門学校 <input checked="" type="radio"/> 大阪ベルエibelビューティ&ブライダル専門学校 <input type="radio"/> 神戸ベルエibel美容専門学校	志望学科 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"> <input checked="" type="radio"/> 美容科 <input checked="" type="radio"/> スタリストコース <input checked="" type="radio"/> マネジメントコース <input checked="" type="radio"/> ヘアメイクコース <input checked="" type="radio"/> アウトビューティーコース </td> <td style="width: 33%;"> <input checked="" type="radio"/> トータルビューティ科 <input checked="" type="radio"/> ビューティアドバイザーコース <input checked="" type="radio"/> エステティシャンコース <input checked="" type="radio"/> ネイリストコース </td> <td style="width: 33%;"> <input type="radio"/> ウェディングプランナー科 <input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制) </td> </tr> </table>	<input checked="" type="radio"/> 美容科 <input checked="" type="radio"/> スタリストコース <input checked="" type="radio"/> マネジメントコース <input checked="" type="radio"/> ヘアメイクコース <input checked="" type="radio"/> アウトビューティーコース	<input checked="" type="radio"/> トータルビューティ科 <input checked="" type="radio"/> ビューティアドバイザーコース <input checked="" type="radio"/> エステティシャンコース <input checked="" type="radio"/> ネイリストコース	<input type="radio"/> ウェディングプランナー科 <input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)
<input checked="" type="radio"/> 美容科 <input checked="" type="radio"/> スタリストコース <input checked="" type="radio"/> マネジメントコース <input checked="" type="radio"/> ヘアメイクコース <input checked="" type="radio"/> アウトビューティーコース	<input checked="" type="radio"/> トータルビューティ科 <input checked="" type="radio"/> ビューティアドバイザーコース <input checked="" type="radio"/> エステティシャンコース <input checked="" type="radio"/> ネイリストコース	<input type="radio"/> ウェディングプランナー科 <input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)		

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。

(本人)	フリガナ	ハナコ		
	氏名	ベルエibel 花子	性別	女
	現住所	〒530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00		
	電話番号	(01) 2345-6789	生年月日	2003年4月2日 満18才
	メールアドレス	hanako@belebel.jp		
	最終学歴	大阪府立ベルエibel高等学校 <small>[学校所在地(市町村名で) 大阪市]</small>	2022年3月	卒業見込 <small>(卒業)</small>
	注2	高等学校卒業程度認定試験 <small>(旧大学入学資格検定)</small>	年 月	取得見込・取得

高等学校卒業見込の方は、保護者等もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

署名欄	ベルエibel 太郎	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 保護者等 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他()
-----	------------	--------	--

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押し書き直してください。
 ※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。
 ※フリクション等消えるペンは使用しないでください。
 注1 中途者は、最終卒業学歴を記入してください。
 注2 取得見込者または取得者以外は記入しないでください。

必ずご記入ください

必ずご確認ください