

入学願書

受験番号

学校法人 ロイヤル学園
大阪ベルェベル美容専門学校
大阪ベルェベルビューティ&ブライダル専門学校
神戸ベルェベル美容専門学校

※この枠には記入しないでください。

学校長 殿

年 月 日

このたび貴校の下記学科に入学を希望しますので、
必要書類を添えて申し込みます。
(枠内に○をつけてください)

写真は出願3か月以
内に撮影した上半身、
正面脱帽のものを貼
付してください。

写真

3cm×2.5cm

志望校	☐ 大阪ベルェベル美容専門学校
	☐ 大阪ベルェベルビューティ&ブライダル専門学校
	☐ 神戸ベルェベル美容専門学校

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

入試区分	☐ フラグシップ入試
	☐ AO入試
	☐ 高校推薦入試
	☐ 一般入試

特待入学制度	☐ 希望する (別途試験あり)
	☐ 希望しない

ファミリー紹介制度	☐ 希望する
	☐ 希望しない

※高校推薦入試・一般入試の方はご利用できません。

(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				

注3 (ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ			続柄	
氏 名				

住宅の紹介

希望する ・ 希望しない

※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。
注3 ファミリー紹介制度希望者はベルェベル卒業生の卒業証明書、
卒業証書コピー、修了書コピーのいずれかを願書と同時に提出してください。

●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、学費や貸賃情報などのご案内に使用させていただきます。

入学検定料のお振込受取書の原本または写しを
しっかりとのり付けしてください。

※WEB会員登録された方は入学検定料が
免除となりますので振り込み及び貼付不要です。

入学願書

〈書き方例〉

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。

アパート・マンションなどは棟名・室番号・〇〇方まで記入してください。

学校名は正式に記入してください。
(例.大阪府立ベルエibel高等学校)

必ずご記入ください

必ずご確認ください

入学願書									
学校法人 ロイヤル学園 大阪ベルエibel美容専門学校 大阪ベルエibelビューティ&ブライダル専門学校 神戸ベルエibel美容専門学校 学校長 殿						受験番号 2024 年 9 月 1 日			
このたび貴校の下記学科に入学を希望しますので、 必要書類を添えて申し込みます。 (枠内に○をつけてください)									
志望校 ☒ 大阪ベルエibel美容専門学校 ☐ 大阪ベルエibelビューティ&ブライダル専門学校 ☐ 神戸ベルエibel美容専門学校		写真 3cmX2.5cm							
志望学科 ☒ 美容科 ☐ スタイリストコース ☐ ネジメントコース ☐ ヘアメイクコース ☐ アクリルアートコース		☒ トータルビューティ科 ☐ ビューティアドバイザーコース ☐ エステティシャンコース ☐ ネイリストコース		☐ ウエディングプランナー科		☐ ブライダルスタイリスト科 (3年制)			
入学区分 ☒ フラッグシップ入試 ☐ AQ入試 ☐ 高校推薦入試 ☐ 一般入試		特待入学 ☐ 希望する (別途試験あり) ☐ 希望しない		総費 ☐ 希望する ☐ 希望しない					
(本人) フリガナ ハナコ 氏 名 ベルエibel 花子 性別 女 現 住 〒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 2006 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 2025 年 3 月 (卒業見込) 卒業 [学校所在地(市町村名で) 大阪市] 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 (ファミリー紹介制度該当者) フリガナ 続柄 氏 名									
住宅の紹介 (希望する) 希望しない ※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。 ※希望する場合は、希望するコースに記入してください。 ※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 申請書は、最終卒業学歴を記入してください。 注2 取得見込または取得者は外は記入しないでください。 注3 ファミリー紹介制度の適用を受ける場合は、卒業生の卒業証明書、卒業証書のコピー、修了書のコピー(いずれかを願書と同時に提出してください)									
●お預かりの個人情報、ご本人の許可なく、第三者に提供することはありません。 ●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、学習や就職情報などに案内に使用させていただきます。									
お振込受取書・お振込受付書(書面送付手数料受取書) ご依頼日 電話 振込手数料 1 円 0 円 お振込先 三井住友 銀行 立売部 支店 振込種類 普通 口座番号 主 目 2 0 0 0 0 0 円 フリガナ ガッコウホウジンロイヤルガクエン 依頼人 学校法人ロイヤル学園 氏名 花子 住所 大阪府大阪市北区茶屋町0-00 印 鑑 印 鑑 (取扱い・依頼人)									

入学検定料のお振込受取書の原本または写しを
しっかりとのり付けしてください。

※WEB会員登録をされた方は 入学検定料が免除と
なりますので振り込みは不要です。