

入学願書

令和 年 月 日

学校法人 日章学園 鹿児島レディスカレッジ

校長 松高全一 殿

受験区分	<input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 自己推薦 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> A O	志望学科	<input type="checkbox"/> キャリア養成学科1年コース <input type="checkbox"/> キャリア養成学科2年コース <input type="checkbox"/> ヘアアート学科 昼間課程 <input type="checkbox"/> ヘアアート学科 通信課程	写真貼付欄 (3cm×4cm) 3か月以内に 撮影したもの 脱帽・上半身 で無背景
ふりがな			年齢	
氏名			印	
生年月日	西暦 年 月 日生			
現住所	〒 - 電話番号 - -			
入学前の 最終学歴	年 月 学 園 中 卒 業 県 立 立 中 学 校 市 立 立 高 等 学 校 科 卒 業 卒業見込 高卒認定(大検)合格			
保護者	ふりがな			
	氏名			印
	住所	〒 - 電話番号 - - 緊急連絡先 - -		
志望動機、自己PRについて記入すること				

学内処理欄	※受験番号		※受付年月日		※受験日	
-------	-------	--	--------	--	------	--

(注)1. ※の欄は記入しないこと。 2. 楷書で記入すること。

受験票

領収書

※受験番号		出身学校名	中学校・高等学校
受験区分	<input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 一般	志望学科	キャリア養成学科 年コース
	<input type="checkbox"/> 自己推薦 <input type="checkbox"/> A O		ヘアアート学科 課程
ふりがな	生年月日		
氏名	西暦 年 月 日		
※試験期日	令和 年 月 日()	集合 午前 9:45 開始 午前 10:00	
受験会場	学校法人 日章学園 鹿児島レディスカレッジ 〒892-0846 鹿児島市加治屋町 12-9 TEL (099) 239-2603		

受験料

¥20,000

上記金額を領収しました。

※領収印

※領収印

受験上の注意事項

1. 指定された日時に遅れないように集合してください。
2. 受験票及び筆記用具を持参してください。
3. 万一、指定された日時に受験できない場合は必ず連絡してください。
4. 領収印のないものは無効となります。

(注1) 上履きを各自持参してください。