**入 学 願 書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校法人　日章学園　　鹿児島レディスカレッジ | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 校 長　　松 髙 全 一 殿 |  |
| 受験区分 | □ | 学校推薦 | 志望学科 | □ | キャリア養成学科１年コース | 写真貼付欄（３㎝×４㎝）３ヶ月以内に撮影したもの脱帽・上半身で無背景 |
| □ | 自己推薦 | □ | キャリア養成学科２年コース |
| □ | 一般 | □ | ヘアーアート学科　昼間課程 |
| □ | ＡＯ | □ | ヘアーアート学科　通信課程 |
| 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 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  |
|  | 中学校 |  | 科 | 卒業 |
| 卒業見込 |
| 高等学校 |
| 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。 |
|  | 切り離し無効 |  |
|  |  |
| **受　　験　　票** | 領収書 |
| ※受験番号 |  | 出身学校名 |  | 中学校 ・ 高等学校 | 受験料 |
| 受験区分 | □ 学校推薦 | □ 一般 | 志望学科 | キャリア養成学科 |  | 年コース |  | **￥２０，０００** |  |
| □ 自己推薦 | □ ＡＯ | ヘアーアート学科 |  | 課程 |  | 上記金額を領収しました。 |  |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |

|  |
| --- |
| ※領収印 |
|  |

 |
| 氏　　名 |  | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ※試験期日 | 西暦　　　　　　　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12-9ＴＥＬ（099）239-2603 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |

**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。