

入学願書

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

学校長 殿

受験番号

※この枠には記入しないでください。

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めます。
(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	<input type="radio"/> 大阪ベルエベル美容専門学校
	<input type="radio"/> 大阪ベルエベルビューティ&ブライダル専門学校
	<input type="radio"/> 神戸ベルエベル美容専門学校

志望学科	<input type="radio"/> 美容科	<input type="radio"/> トータルビューティ科	<input type="radio"/> ウエ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 type="radio"/> スタylistコース	<input type="radio"/> ビューティアドバイザーコース		
	<input type="radio"/> マネジメントコース	<input type="radio"/> エステティシャンコース		
	<input type="radio"/> ヘアメイクコース	<input type="radio"/> ネイリストコース		
	<input type="radio"/> アイラッシュアーティストコース			

入試区分	<input type="radio"/> フラグシップ入試
	<input type="radio"/> AO入試
	<input type="radio"/> 高校推薦入試
	<input type="radio"/> 一般入試

特待入学制度	<input type="radio"/> 希望する (別途筆記試験あり)
	<input type="radio"/> 希望しない

紹介制度	<input type="radio"/> 希望する
	<input type="radio"/> 希望しない

※フラッグシップ入試、一般入試の方はご利用できません。

(本人)

フリガナ			
氏名		(印)	性別
現住所	〒 -		
電話番号(自宅)	() -	生年月日	年 月 日 満 才
緊急連絡先(携帯)		Eメール	
最終学歴	[学校所在地(市町村名で)]		年 月 卒業見込・卒業
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	

(保護者または保証人)

フリガナ			
氏名			(印)
電話番号(自宅)	() -	緊急連絡先(携帯)	

注5 (ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ			
氏名			
続柄			

女子寮の申し込み	希望する ・ 希望しない
ひとり暮らし応援制度	希望する ・ 希望しない
住宅の紹介	希望する ・ 希望しない

※別記<入学願書の書き方例>をよく見て記入してください。
※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。
※保護者または保証人へ納付書を送付させていただきます。
注1 携帯電話番号、Eメールアドレスの記入は任意です。
注2 中退者は、最終卒業学歴を記入してください。
注3 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4 入学手続きについて連絡する場合がありますので、ご記入ください。
注5 ファミリー紹介制度希望者はベルエ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。

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。

●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、学費や貸費情報などのご案内に使用させていただきます。

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

2021年10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)

受験番号

※この枠には記入しないでください。

写真
3cm×2.5cm

写真は出願3か月以内に撮影の上半身、正面撮影のものをお送りしてください。

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

志望学科

<input checked="" type="radio"/> 美容科 <input type="radio"/> スタリストコース <input type="radio"/> ネジメントコース <input type="radio"/> トアメイクコース <input type="radio"/> アイラッシュアーティストコース	<input checked="" type="radio"/> トータルビューティ科 <input type="radio"/> ビューティアドバイザーコース <input type="radio"/> エステディンションコース <input type="radio"/> ネイリストコース	<input type="radio"/> ウエ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
---	---	--

入試区分

フラッグシップ入試
 A.O入試
 高校推薦入試
 一般入試

特待入学期

希望する
 希望しない

紹介制度

希望する
 希望しない

※フラッグシップ入試、一般入試の方はご利用できません。

(本人)

フリガナ ハナコ

氏名 **ベルエibel 花子** 性別 **女**

〒530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00

電話番号(自宅) (01) 2345-6789 生年月日 2003年4月2日 満18才

緊急連絡先(携帯) 012-3456-7890 Eメール hanako@bebebel.jp

最終学歴 **大阪府立ベルエibel高等学校** 2022年3月 (卒業見込) 卒業

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

(保護者または保証人)

フリガナ タロウ

氏名 **ベルエibel 太郎**

電話番号(自宅) () - 緊急連絡先(携帯)

(ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ

氏名

続柄

女子寮の申し込み 希望する・ 希望しない

ひとり暮らし応援制度 希望する・ 希望しない

住宅の紹介 希望する・ 希望しない

※別記「入学願書の書き方例」をよく見て記入してください。
※申し込みの都合上、学費に差額が生じ、自己負担して頂く場合がございます。
※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。
※保護者または保証人への納付書送付をさせていただきます。
※1 携帯電話番号、Eメールの記入は任意です。
※2 申請書は、最終卒業年度を記入してください。
※3 取得資格等または取得希望資格は記入しないでください。
※4 入学手続書について連絡する場合がありますので、ご記入ください。
※5 フォトリソグラフィ製造希望者はベルエibelの卒業生の卒業証明書、卒業証書と一緒に書き置きしてください。

●お預かりした個人情報、ご本人の許可なく、第三者に提供することはありません。
●ご記入いただい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、学費や就職情報などに案内に活用させていただきます。

お振込受取書・お振込受付書(兼振込手数料受取書)

ご依頼日	電信振	お振込手数料	円
お振込先	三井住友 銀行	立売地 支店	
預金種別	普通	口座番号	1182829
金額	200000円		
受取人名	大阪ベルエibel美容専門学校		

出 納 印

異なる印鑑を押印してください。

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。