


# 入学願書

生徒No.

お申込日 201 年 月 日

3ヶ月以内に撮影 をした写真をお貼 り下さい。 縦40mm × 横30mm	氏名	フリガナ	年齢	歳	性別	男・女
	現住所	フリガナ 〒	生年月日	19 年 月 日		
※当校在籍中に住所変更などがあった場合は、すみやかに受付に申し出て下さい。						
	電話	携帯:	メール	携帯:		
		自宅:		PC		
	FAX					
	勤務先または 学校名		電話			

保護者又は緊急連絡先	氏名		電話	
	住所	〒		

希望コース	<input type="checkbox"/> ベーシックネイルコース	<input type="checkbox"/> プロフェッショナルネイルコース	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> トータルネイルコース	<input type="checkbox"/> エスネイルコース	<input type="checkbox"/>

最終 学歴			
----------	--	--	--

職歴		資格	

志望 動機	

将来 の 希望	