

学校法人 朋友学園
釧路理容美容専門学校
校長 北上俊幸様

●学校記入欄（枠内は記入しないでください）

受付日	令和 年 月 日
面談番号	

A0入学エントリーシート

フリガナ			生 年	昭和・平成 年 月 日
氏 名			月 日	(歳)
			性 別	男 ・ 女
現 住 所	〒 () - ()			
電話番号	自 宅	()	-	
	携帯電話	()	-	
学 歴	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 定時制			
	高 等 学 校 科			
	短 大・大 学 学部			
専 門 学 校				
高卒認定（旧大検）（平成 年 月合格）				
※キャンパス名・校舎名（通信制高校含む）がある方は、ご記入ください。（ キャンパス）				
令和 年 月 卒業見込・卒業				
保 護 者 (本人自署のこと)	フリガナ			Ⓜ
	氏 名			

志望学科（志望する学科に○印をつけてください。）	
	理容科
	美容科

A0面談希望日	※下記日程より、希望日ひとつに○印をつけてください。	0154-41-2295
面談希望日前日までに、必ず、ホームページかお電話でA0入学エントリー（面談事前予約）をしてください。		
6/14（土）、7/5（土）、8/23（土）、9/13（土）、10/11（土）		

※裏面も必ず記入してください。

【 自 己 P R 記 入 欄 】 ※①～③の質問について、自分の考えを簡潔に記入してください。

① 本校を志望する理由

② 理容師・美容師を目指すきっかけと、本校入学後の目標

③ あなたが今まで頑張ってきたこと（生徒会活動・部活動・社会奉仕活動・検定取得など）について

高等学校確認欄

担任又は進路指導担当者の氏名・印

氏 名		印
-----	--	---