

UNO.

医健KEN Beauty

認可申請中

AO入学エントリーシート

私は美容業界のプロフェッショナルとなることを将来の目標とし、
京都医健美容専門学校への入学を希望します。
ここに、AO入学にエントリーいたします。

登録日 年 月 日

※太ワクの中のみ記入すること。

ふりがな				生年月日	
氏名				西暦	年 月 日生 年齢(才)
現住所	〒 -				
TEL	()	緊急連絡先 (携帯電話等)	()	続柄	
メールアドレス	@				
学歴 (大学・短期大学・専門学校) 在学中の方も ご記入ください。	年 月 [立] 高等学校卒業・卒業見込み				
	現在の学年クラス 年 組 学級担任氏名 []				
	年 月 [] 大学院 大 学 卒 業 ・ 卒 業 見 込 み 短 期 大 学 専 門 学 校				
年 月 高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 合格 ・ 合格見込み					
志望 (学科・コース・専攻) ※コース名はP25-26を ご参照ください。	第一志望	科			コース 専攻
	第二志望	科			コース 専攻
	第三志望	科			コース 専攻
AO入学選考受験希望日 ※必ず記入してください	年 月 日				
プロフェッショナルヘアメイクコース・ トータルビューティークース ネイリスト専攻を 志望される方のみ選択してください。			美容師免許(通信課程) <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
			登録認定担当者		

●AO入学にエントリー頂く方へ

本校に來校した事のない方は、AO入学選考前にご來校もしくはオンライン説明会へ参加されることをお勧めいたします。
必須ではありませんが、本校のことをよりご理解頂ける事と思います。