

エントリーシート

| | |
|-------|------------|
| 受理年月日 | 年 月 日 |
| 受験番号 | |
| 審査日時 | 年 月 日 : |

| | |
|------|---|
| 面談希望 | <input type="checkbox"/> 来校 <input type="checkbox"/> オンライン |
|------|---|

※記入
来校面談を原則とします。
オンライン面談はアプリZoomを使用します。

学校法人 マノ学園

真野美容専門学校 校長 眞野房男 殿

記入日 西暦 年 月 日

| | | | | | |
|-----------|---|----|----|--|---------------|
| ふりがな | | | | | |
| 氏名 | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 男・女 年齢 歳 |
| 現住所 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 自宅電話 () | | | | |
| 携帯電話 | | | | | |
| Mail(携帯可) | @ | | | | |
| 学歴 | 立 | | 高校 | | 科 コース |
| | 西暦 | 年 | 月 | 卒業見込・卒業 高校卒業程度認定資格取得見込・高校卒業程度認定資格取得 | |
| | 高校以外の最終学歴 (大学・短大・専門学校など) | | 西暦 | 年 | 月 |

| | | |
|------|--|--|
| 志望課程 | ※希望課程に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 | |
| | 専門課程(2年) <input type="checkbox"/> 美容科 | 一般課程(1年) <input type="checkbox"/> ネイル科 |

| | |
|--------------------|--|
| 真野美容専門学校を選んだ理由 | |
| 入学後やりたいことや将来やりたいこと | |
| その他 (何でもご自由に) | |

※エントリーは出願ではありません。

エントリーには、保護者もしくは高等学校担任の確認署名が必要です。

| | | | |
|-----|----------------------|--|--|
| 署名欄 | <input type="text"/> | <input checked="" type="checkbox"/> 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 担任 <input type="checkbox"/> その他() |
|-----|----------------------|--|--|