

AO エントリーシート

学校法人 伊勢整容学園

2024 年 月 日

伊勢理容美容専門学校

オープンキャンパス 参加日

月 日

| | | | | |
|-----------------------|---|----|---------------|----|
| ふりがな | | 性別 | 生年月日 | 年齢 |
| 氏名 | | | 平成 年 月 日生 | |
| ふりがな | | | | |
| 現住所 | 〒()-() 都 道 府 県 | | | |
| T E L | 自宅電話 () - | | 携帯電話 () - | |
| 学 歴 | 中 学 校 高 等 学 校 短 大 ・ 大 学 専 門 学 校 高 認 (旧大検)(年 月合格) | | | |
| | 年 月 卒業・卒業見込 | | | |
| 担任の先生 または 保護者署名 | | | | |

裏面も必ず記入して下さい。

◎面談希望日（面談時間については、後日連絡いたします）

オープンキャンパス

| | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> 6/ 3 (土) | <input type="radio"/> 6/11 (日) | <input type="radio"/> 6/17 (土) | <input type="radio"/> 6/25 (日) |
| <input type="radio"/> 7/ 2 (日) | <input type="radio"/> 7/ 8 (土) | <input type="radio"/> 7/17 (月・祝) | <input type="radio"/> 7/23 (日) |
| <input type="radio"/> 7/31 (月) | <input type="radio"/> 8/ 7 (月) | <input type="radio"/> 8/14 (月) | <input type="radio"/> 8/21 (月) |
| <input type="radio"/> 8/27 (日) | <input type="radio"/> 9/ 9 (土) | <input type="radio"/> 9/18 (月・祝) | <input type="radio"/> 10/ 9 (月・祝) |
| <input type="radio"/> 10/22 (日) | <input type="radio"/> 11/12 (日) | <input type="radio"/> 12/ 9 (土) | |

自己PRシート

●本校を志望する理由

●あなたが今までに頑張ったことについて記入してください。

〈本校使用欄〉

昼間課程入学願書

伊勢理容美容専門学校
校長 北村 誠之 殿

年 月 日
出願される方に○印を記入して下さい

私は貴校

| |
|-------------|
| 理容科 |
| 美容科 |
| トータルビューティー科 |

| |
|------|
| 専門課程 |
| 高等課程 |

| |
|---------|
| 二年コース |
| 三年コース |
| ダブルスクール |

 に

| | |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 特待生推薦(A)入学受験 |
| <input type="checkbox"/> | 特待生推薦(B)入学受験 |
| <input type="checkbox"/> | 指定校推薦受験 |
| <input type="checkbox"/> | 推薦入学受験 |
| <input type="checkbox"/> | AO入学受験 |
| <input type="checkbox"/> | 一般入学受験 |

入学希望しますので、関係書類及び、入学選考料（¥20,000）を添えてお願いします。

| | | | | | |
|--------|------------|---|------------|-----------------------------------|---------|
| 本人記入欄 | ふりがな | | | 生年月日 年 月 日 年齢 | |
| | 氏名 | (印) 男・女 | | S・H 年 月 日 生 満 歳 | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | |
| | TEL | 自宅電話 () - () - | 携帯電話 () - | | |
| | 最終学歴 (学校名) | 学校 | 年 | 月 | 卒業 卒業見込 |
| | 関係書類 | <ul style="list-style-type: none"> 履歴書(必ず写真貼付) 写真2枚(3cm×4cm) 学生証用1枚(2cm×3cm)2ヶ月以内のもの 卒業見込書又は最終卒業証明書(卒業証書の写し可) | | お友達申請 (あなたを紹介してくれた方、1名のみ記入してください) | |
| 保証人記入欄 | ふりがな | | | 本人との続柄 | |
| | 氏名 | (印) 男・女 | | | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | |
| | TEL | 自宅電話 () - () - | 携帯電話 () - | | |
| 保護者記入欄 | ふりがな | | | 本人との続柄 | |
| | 氏名 | (印) 男・女 | | | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | |
| | TEL | 自宅電話 () - () - | 携帯電話 () - | | |

※成人の方は保護者記入欄は記入不要です。

推薦書

伊勢理容美容専門学校
校長 北村 誠之 殿

年 月 日

| | |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | 指定校推薦 |
| <input type="checkbox"/> | 学校推薦 |

学 校 名

学 校 長 名



下記生徒は、 年 月 科卒業見込みの者で、貴校昼間課程 理容科・美容科・トータルビューティー科への入学に適する者と認め推薦します。

記

志願者氏名

S
・
H 年 月 日生

学 習 成 績 の 認 定 平 均 値

欠席日数（2年次より3年次1学期までの集計）

日

● 推薦基準

伊勢理容美容専門学校への受験志望者で専願であり、ビューティークリエーターに対する強い希望と適性があり、性格的に好感を与える生徒であること。

● その他の推薦理由

履歴書

年 月 日現在

| | | |
|------|---|----|
| ふりがな | | 性別 |
| 氏名 | 印 | |

写真を貼る位置
(3×4cm)
(必ず貼って下さい)

| | | | | | |
|------|----|---|---|----|------|
| 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 | (満才) |
|------|----|---|---|----|------|

| | |
|------|---|
| ふりがな | |
| 現住所 | 〒 |

| | |
|------|---|
| ふりがな | |
| 連絡先 | 〒 |

| | |
|----|-------------------------------|
| 氏名 | (連絡先欄現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること) |
|----|-------------------------------|

| | | |
|----|-----|----------------|
| 学歴 | 年 月 | 中学校卒業 卒業見込 |
| | 年 月 | 高等学校卒業 卒業見込 |
| | 年 月 | |
| 職歴 | 年 月 | |
| | 年 月 | |
| | 年 月 | |
| | 年 月 | |
| | 年 月 | |

(職歴にはいわゆるアルバイトは含まない)

キリトリ線

通信課程入学願書

伊勢理容美容専門学校
校長 北村 誠之 殿

年 月 日

私は { 2024春 } { 理容科 } { 専門課程 } { 理美容室勤務コース }
{ 2024秋 } { 美容科 } { 高等課程 } { 一般コース } に入学を希望しますので、

関係書類及び、入学選考料 (¥20,000) を添えてお願いします。

| | | | | | | | | |
|--------|----------------------|--|---|--------|-------------|---|---|----|
| 本人記入欄 | ふりがな | | | 生年月日 | 年齢 | | | |
| | 氏名 | Ⓜ 男・女 | | S・H | 年 月 日 生 満 歳 | | | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | | | | |
| | TEL | 自宅電話 | - | 携帯電話 | - | | | |
| | 最終学歴 (学校名) | 学校 | 年 | 月 | 卒業 卒業見込 | | | |
| | 卒業した 理容美容 専門学校 | (学校名) | 年 | 月 | 入学 | 年 | 月 | 卒業 |
| | 関係書類 | <ul style="list-style-type: none">履歴書(必ず写真貼付)写真2枚(3cm×4cm) 学生証用1枚(2cm×3cm) 2ヶ月以内のもの卒業見込書又は最終卒業証明書(卒業証書の写し可)雇用証明書(理美容室勤務コースのみ)卒業した理美容専門学校の卒業証明書(卒業証書の写し可) | | | | | | |
| 保証人記入欄 | ふりがな | | | 本人との続柄 | | | | |
| | 氏名 | Ⓜ 男・女 | | | | | | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | | | | |
| | TEL | 自宅電話 | - | 携帯電話 | - | | | |
| 保護者記入欄 | ふりがな | | | 本人との続柄 | | | | |
| | 氏名 | Ⓜ 男・女 | | | | | | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | | | | |
| | TEL | 自宅電話 | - | 携帯電話 | - | | | |
| 入店店舗名 | | TEL | | 店主名 | | | | |

※成人の方は保護者記入欄は記入不要です。

雇用証明書 (通信課程理美容室勤務コース用)

伊勢理容美容専門学校
校長 北村 誠之 殿

年 月 日

| | |
|-------|------------|
| ふりがな | |
| 志望者氏名 | |
| 生年月日 | S・H 年 月 日生 |

上記の者は、 年 月 日現在 当店において

{ 理容
美容 } の補助的業務に従事している者であることを証明いたします。

| | |
|-------|------------------------------|
| 所在地 | <input type="text"/> |
| 店名 | <input type="text"/> ☎ () - |
| ふりがな | |
| 開設者氏名 | <input type="text"/> (印) |

教科書送り先届 (全通信課程用)

伊勢理容美容専門学校
校長 北村 誠之 殿

貴校通信課程に入学を許可されました上は、私宛の教科書は下記の住所へご送付下さいますようお願いいたします。

| | |
|--------|---|
| 教科書送り先 | <input type="text"/> |
| 本人氏名 | <input type="text"/> TEL <input type="text"/> |

※教科書送り先のご住所は、〇〇アパート〇〇号室または〇〇様方とこまかくご記入ください。不明瞭な記載は、教科書が届かない場合があります。

修得者課程入学願書

伊勢理容美容専門学校
校長 北村 誠之 殿

年 月 日

私は貴校 { 昼間課程 } { 通信課程 } { 理容科 } { 美容科 } に入学を希望しますので、

関係書類及び、入学選考料 (¥20,000) を添えてお願いします。

| | | | | | |
|--------|--|----------------|---|-------------|---------------|
| 本人記入欄 | ふりがな | | | 生年月日 | 年齢 |
| | 氏名 | Ⓜ | | S・H | 年 月 日生 満 歳 |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | |
| | T E L | 自宅電話 () | - | 携帯電話 () | - |
| | 理容師または美容師免許取得日 | (理容師 美容師) 免許 | | 年 月 日 | 取得 |
| | 卒業した理容美容専門学校 | (学校名) | | | |
| | | 年 月 入学 | | 年 月 卒業 | |
| 関係書類 | <ul style="list-style-type: none"> ・履歴書(必ず写真貼付) ・写真2枚(3cm×4cm) 学生証用1枚(2cm×3cm) 2ヶ月以内のもの ・理容師または美容師免許の写し ・教科書送り先届(通信課程のみ) | | | | |
| 保証人記入欄 | ふりがな | | | 本人との続柄 | |
| | 氏名 | Ⓜ | | 男・女 | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | |
| | T E L | 自宅電話 () | - | 携帯電話 () | - |
| 保護者記入欄 | ふりがな | | | 本人との続柄 | |
| | 氏名 | Ⓜ | | 男・女 | |
| | 現住所 | □□□□-□□□□ | | | |
| | T E L | 自宅電話 () | - | 携帯電話 () | - |
| 入店店舗名 | | T E L | | 店主名 | |

※成人の方は保護者記入欄は記入不要です。