

記入例

入 学 願 書  
( 職業実践専門課程 )

写真貼付欄

縦4cm×横3cm

上半身・正面・脱帽  
3か月以内に  
撮影したもの

長崎県美容専門学校 学校長 様

貴校に入学を希望します。

記入日 令和 7 年 10 月 1 日

出願区分	学校推薦型選抜(指定校推薦)			学校推薦型選抜(学校推薦)			一般選抜		
ふりがな	なが さき はな こ						性 別		
氏 名	長 崎 花 子						男 ・ 女		
生年月日	昭和 平成	18 年 4 月 2 日 ( 18 歳 )							
ふりがな	ながさきけんながさきしさくらば						本籍地		
現 住 所	〒 850-0015 長崎県長崎市桜馬場1丁目9番10号						長崎 都 道 府 県		
連 絡 先	(携帯) 090 - 1234 - 5678			(自宅) 095 - 823 - 7270					
学 歴	県立 市立 私立	長崎美容学園			高等学校	平成 令和	8 年 3 月	卒 業 卒業見込 中途退学	
	高等学校卒業程度認定試験				平成 令和	年 月	取 得		
	大 学 短期大学 専門学校				平成 令和	年 月	卒 業 卒業見込 中途退学		
職 歴	職 種	勤 務 先				入 社		退 社	
						年 月		年 月	
		職歴がある場合のみ記入してください。				年 月		年 月	
保証人	ふりがな	なが さき た ろう					本人 との 関係	父	
	氏 名	長 崎 太 郎							
	ふりがな	ながさきけんながさきしさくらば							
	住 所	〒 850-0015 長崎県長崎市桜馬場1丁目9番10号							
	連 絡 先	(携帯) 080 - 1234 - 5678			(自宅) 095 - 823 - 7270				
入学割引制度	該当する	ふりがな	ながさき よしこ			続柄	在籍期間		
	該当しない	該当者 氏 名	長 崎 美 子 (旧姓: )			姉	令和 4 年 4 月 入 学		
				令和 6 年 3 月 卒業・卒業見込					
学校記入欄	受付番号	—			願書 受付日	令和 年 月 日	受付 担当		

# 自己推薦書

記入日 令和 年 月 日

志望動機			
自己PR			
クラブ活動			
	クラブ名、活動期間、役職などを記入してください。		
趣味 特技			
取得資格	年 月		
	年 月		
	年 月	資格名と取得年月を記入してください。	
	年 月		
	年 月		

学校記入欄	受験番号	—	願書 受付日	令和 年 月 日	受付 担当	
-------	------	---	-----------	----------	----------	--