

AOセミナー登録書

記入日 年 月 日



専門学校
倉敷ビューティーカレッジ 殿

受験番号

※

志望学科	美容師養成科()	コース)	ビューティー専科()	コース)
フリガナ 氏名				男女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (才)			
現住所	〒 ー			電話 () 携帯 ()
学歴	立	中学校	年 月	卒業
	立	高等学校	年 月	卒業見込み
			年 月	卒業見込み
高等学校卒業程度認定試験	年 月 日 合格 (該当者のみ記入してください。)			
フリガナ 保護者署名				続柄
現住所	〒 ー			電話 () 携帯 ()

美容について抱いている夢などを書いてください。(全志願者)

セミナー受付票 AOセミナー日 第1回 2024年 6月29日(土) 第2回 2024年 7月27日(土) 第3回 2024年 8月24日(土) 第4回 2024年 9月21日(土) *参加希望のセミナー日を ○で囲んでください。	受験番号 ※	写真は上半身・ 脱帽・3ヶ月以内 撮影のものを貼り つけること。 4cm×3cm ※ セミナー日 年 月 日 受付時間
	フリガナ	
	氏名	
	昭和・平成 年 月 日生	
注意事項	・ ※箇所は記入しないこと。 ・ 本票は出校時必ず携帯のこと。 ・ 本票は再発行しません。	