

【2025年度入学】 ECCアーティスト美容専門学校 AO入学エントリーシート

本人	フリガナ			性別	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> <p>写 真</p> <ul style="list-style-type: none"> ・縦4cm×横3cm ・無背景、無帽 ・上半身正面 ・スピード写真可 ・写真裏面に氏名・コースを記入し貼付すること </div>	
	氏名					
	生年月日	西暦	年	月 日 (満 歳)		
	現住所	〒 -				
	連絡先	Tel(自宅)	-	-		メールアドレス @
		Tel(携帯)	-	-		
学歴 <small>※該当するものを全て記入ください</small>	都道府県 立		高等学校	科	年 組	
	(担任: 先生)					
	全日・夜間・その他 () 西暦 年 月 卒業・卒業見込					
	都道府県 立		大学 短期大学 専門学校	学部	学科	
全日・夜間・その他 () 西暦 年 月 卒業・卒業見込・中退・ 年 在学						
高等学校卒業程度認定試験 (大検) 西暦 年 月 合格・合格見込						
保護者 (保証人)	フリガナ					
	氏名	印				
	現住所 または 連絡先	〒	-	保護者 連絡先	Tel(自宅) - - Tel(携帯) - -	

第一志望 学科・コース 該当する 項目に☑を 記入して ください。	<input type="checkbox"/> 3年コース <input type="checkbox"/> トータルビューティスタイリストコース <input type="checkbox"/> ヘアメイクアーティストコース <input type="checkbox"/> 美容科+トップスタイリストコース(プロ専科)/ヘアメイク専攻 <input type="checkbox"/> 美容科+トップスタイリストコース(プロ専科)/カット専攻 <input type="checkbox"/> 美容科+トップスタイリストコース(プロ専科)/カラー専攻 <input type="checkbox"/> トータルビューティ基礎学科	<input type="checkbox"/> 2年コース <input type="checkbox"/> 美容科/ヘアメイク専攻 <input type="checkbox"/> 美容科/カット専攻 <input type="checkbox"/> 美容科/カラー専攻 <input type="checkbox"/> ビューティアドバイザーコース <input type="checkbox"/> ネイリストコース
	※トータルビューティスタイリストコース、ヘアメイクアーティストコース以外からお選びください	
第二志望 学科・コース 該当する 項目に☑を 記入して ください。	<input type="checkbox"/> 3年コース <input type="checkbox"/> 美容科+トップスタイリストコース(プロ専科)/ヘアメイク専攻 <input type="checkbox"/> 美容科+トップスタイリストコース(プロ専科)/カット専攻 <input type="checkbox"/> 美容科+トップスタイリストコース(プロ専科)/カラー専攻 <input type="checkbox"/> トータルビューティ基礎学科	<input type="checkbox"/> 2年コース <input type="checkbox"/> 美容科/ヘアメイク専攻 <input type="checkbox"/> 美容科/カット専攻 <input type="checkbox"/> 美容科/カラー専攻 <input type="checkbox"/> ビューティアドバイザーコース <input type="checkbox"/> ネイリストコース
志望動機	
得意科目 特技		趣 味 ス ポー ツ
学生時代に 一番力を 入れたこと	

学校使用欄	NO	受付日: 2024年 月 日
	面談日: 月 日 (:)	コメント記入欄