

受験番号	※記入しないでください
------	-------------

# 2027年度 山野美容芸術短期大学 入学志願票

※記入例を参考に、もれのないようボールペンで記入してください。

フリガナ		性別	証明写真貼付		
志願者氏名		男 女 その他			
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (満 歳)				
現住所	〒 -		①上半身脱帽 ②最近3か月以内撮影 ③縦4cm x 横3cm ④全面貼付		
	自宅TEL	本人携帯番号			
保護者 TEL	(続柄 )				
出身高校	立	学校	科	全日制 定時制 通信制	
	卒業年月日(西暦)	年	月	卒業	卒業見込
	高等学校卒業程度認定試験の場合(西暦)	年	月	合格	合格見込
志望コース	美容師免許取得コース	インナービューティーコース	グローバルキャリア・ビューティビジネスコース		
入学試験 区分 (○で囲む)	総合型選抜	日程を選択してください			
	学校推薦型選抜	日程を選択してください ( 学校受験 オンライン受験)			
	一般選抜	日程を選択してください			
	特別選抜	日程を選択してください ( 学校受験 オンライン受験)			
入学料一部免除制度	OC、学校見学への直近参加年月 年 月				
FAP・特典対象者のみ	卒業・在籍生 氏名	(続柄 )			
	卒業・在籍 学科	学科・専攻	卒業	在籍	

# 自筆履歴書

〈高等学校卒業見込み者以外は記入(外国人留学生は別様式)〉

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男 女 その他	年 月 日生
住所	〒 -		
年月	学歴・職歴		
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			

※学歴は高校卒業から記入してください。年号は西暦で記入してください。