

MYOJO INTERNATIONAL BEAUTY COLLEGE

プレカレッジ受講申込書

フリガナ				性別	年齢
氏名				男・女	歳
生年月日	昭和 平成	年	月	日	連絡先 自宅番号 () - 携帯電話 () -
現住所	〒 -				
学校名 <small>※在学中の方のみ</small>				学年	年
プレカレッジ 希望コース <small>※該当に○印</small>	カットコース	メイクコース	ブライダルコース		
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先番号 () -		

学校法人河野文化学園 厚生労働大臣指定

専修
学校 明星国際ビューティカレッジ

校長 東 正治 殿

私は、プレカレッジ講座に申し込みます。

年 月 日

申込者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※未成年の方は、保護者の署名が必要です。

※高校生の場合は高校の進路指導担当者または担任の承諾が必要です。

高等学校名		担任または 進路指導担当者	印
-------	--	------------------	---