

入学願書

学校法人 ロイヤル学園
大阪ベルェベル美容専門学校
神戸ベルェベル美容専門学校

学校長 殿

受験番号

※この枠には記入しないでください。

年 月 日

このたび貴校の下記学科に入学を希望しますので、
必要書類を添えて申し込みます。
(枠内に○をつけてください)

写真は出願3か月以
内に撮影した上半身、
正面脱帽のものを貼
付してください。

写真

3cm×2.5cm

志望校	<input type="radio"/> 大阪ベルェベル美容専門学校
	<input type="radio"/> 神戸ベルェベル美容専門学校

志望学科	<input type="radio"/> 美容科	<input type="radio"/> トータルビューティ科	<input type="radio"/> ウエディングプランナー科	<input type="radio"/> ブライダルスタイリスト科 (3年制)
	<input type="radio"/> スタイリストコース	<input type="radio"/> ビューティアドバイザーコース		
	<input type="radio"/> マネジメントコース	<input type="radio"/> エステティシャンコース		
	<input type="radio"/> ヘアメイクコース	<input type="radio"/> ネイリストコース		
	<input type="radio"/> アイラッシュコース			

入試区分	<input type="radio"/> フラグシップ入試
	<input type="radio"/> AO入試
	<input type="radio"/> 高校推薦入試
	<input type="radio"/> 一般入試

特待入学 制度 前 度	<input type="radio"/> 希望する (別途試験あり)
	<input type="radio"/> 希望しない

ファミリー 紹介 制度	<input type="radio"/> 希望する
	<input type="radio"/> 希望しない

※フラグシップ入試・AO入試(1次・2次募集)の方のみご利用できます。

(本人)

フリガナ		性別			
氏 名					
現 住 所					
電話番号		生年月日	年 月 日 満 才		
メールアドレス					
注1	最終学歴	年 月 卒業見込・卒業			
[学校所在地(市町村名で)]					
注2	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	年 月	取得見込・取得		

注3 (ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ		続柄	
氏 名			

住宅の紹介

希望する ・ 希望しない

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押して書き直してください。
※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。
※フリクション等消えるペンは使用しないでください。

注1 中退者は、最終卒業学歴を記入してください。
注2 取得見込者または取得者以外は記入しないでください。
注3 ファミリー紹介制度希望者は卒業生は卒業証明書、
卒業証書コピー、修了書コピーのいずれか、在校生は
在学証明書を願書と同時に提出してください。

●お預かりした個人情報は、ご本人の許可なく、
第三者に提供することはいたしません。
●ご記入いただきました個人情報につきましては、合格、入学後の郵便物、電話
での事務連絡、学費や貸費情報などのご案内に使用させていただきます。

入学検定料のお振込受取書の原本または写しを
しっかりとのり付けしてください。

※WEB会員登録された方は入学検定料が
免除となりますので振り込み及び貼付不要です。

入学願書

〈書き方例〉

学校法人 ロイヤル学園
大阪ベルエール美容専門学校
神戸ベルエール美容専門学校

学校長 殿

入学願書

志望校・志望学科・入試区分に○をつけてください。

本人の氏名、生年月日は戸籍記載通りに正しく記入してください。

アパート・マンションなどは棟名・室番号・〇〇方まで記入してください。

学校名は正式に記入してください。
(例、大阪府立ベルエール高等学校)

受験番号

※この枠には記入しないでください。

2026 年 9 月 / 日

写真
3cm×2.5cm

写真は出願から1か月以内に撮影した上半身、正面顔のものを提出してください。

このたび貴校の下記学科に入学を希望しますので、必要書類を添えて申し込みます。
(枠内に○をつけてください)

志望校	<input type="radio"/> 大阪ベルエール美容専門学校 <input checked="" type="radio"/> 神戸ベルエール美容専門学校		<input type="radio"/> 美容科 <input checked="" type="radio"/> スタリストコース <input type="radio"/> マネジメントコース <input type="radio"/> ヘアメイクコース <input type="radio"/> ナイルコース	<input type="radio"/> トータルビューティ科 <input type="radio"/> ビューティアドバイザーコース <input type="radio"/> エステティシャンコース <input type="radio"/> ネイリストコース	<input type="radio"/> ウエディングプランナー科 <input type="radio"/> プライダルスタイリスト科 (3年制)
-----	---	--	---	---	--

志望学科

入試区分

<input type="radio"/> フラッグシップ入試 <input type="radio"/> AO入試 <input type="radio"/> 高校推薦入試 <input type="radio"/> 一般入試	特待 <input type="radio"/> 入学 <input type="radio"/> 制度	<input type="radio"/> 希望する (別途試験あり) <input checked="" type="radio"/> 希望しない	細 <input type="radio"/> 分 <input type="radio"/> 度 <input type="radio"/> 度 <input type="radio"/> 度 <input type="radio"/> 度	<input type="radio"/> 希望する <input checked="" type="radio"/> 希望しない
---	--	--	--	--

※フラッグシップ入試・AO入試(1次・2次実業科)のみご利用できます。

(本人)

フリガナ	ハナコ	性別	女
氏 名	ベルエール 花子		
現 住 所	〒 530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00		
電話番号	(01) 2345-6789 生年月日 2008 年 4 月 2 日 満 18 才		
メールアドレス	hanako@belebe.jp		
最終学歴	大阪府立ベルエール高等学校	2027 年 3 月	(卒業見込) 卒業
	【学校所在地(市町村名まで) 大阪市】		
高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定)	年 月	取得見込	取得

注1

注2

注3 (ファミリー紹介制度該当者)

フリガナ	フリガナ	続柄	フリガナ
氏 名			

住宅の紹介 (希望する) 希望しない

※訂正がある場合は、赤の二重線で消し、訂正印を押して書き直してください。
※修正ペンまたは修正テープは使用しないでください。
※フリクション等消えるペンは使用しないでください。

注1 中途退学、最終卒業学校を記入してください。
注2 取得見込または取得希望以外には記入しないでください。
注3 フォトリソグラフィ製版希望者は卒業生に卒業証明書を、卒業証明書と一緒に、修了書と一緒に、必ず、在学時は在学証明書と併せて同時に提出してください。

●お願ひした個人情報には、ご本人の許可なく、第三者に提供することはありません。
●ご記入いただいた個人情報につきましては、合格、入学後の関係者、学校での事務連絡、授業や貸付情報などのご案内に使用させていただきます。

必ずご記入ください

必ずご確認ください

お申込受取書・お申込受付書(兼申込手数料受取書)			
ご依頼項目	通信教育	お申込手数料	円
お申込先	三井住友 銀行	立 寄 振 込	支 店
金 種	普通	口座番号	200000円
フリガナ	ガッコウホウジンロイヤルガクエン		
受取人表	学校法人ロイヤル学園		
お名前	ベルエール 花子	ご住所	〒 530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00
お名前	ベルエール 花子	お住所	〒 530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00
お名前	ベルエール 花子	お住所	〒 530-0013 大阪府大阪市北区茶屋町0-00

(取扱い・取扱人)

入学検定料のお振込受取書の原本または写しを
しっかりとのり付けしてください。

※WEB会員登録をされた方は 入学検定料が免除となりますので振り込みは不要です。