

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

※フラッグシップ入試・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						
最終学歴	[学校所在地(市町村名で)]			年 月	卒業見込・卒業	
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、学費や賃貸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。

ブライダルスタイリスト科入学希望の方のみ使用

受験番号

※この枠には記入しないでください。

通信生入学願書

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

年 月 日

学校長 殿

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

(枠内に○をつけてください)

写真は出願3ヶ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

(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					
最終学歴	[学校所在地(市町村名で)]		年 月	卒業見込・卒業	
注1					
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	

※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。

- 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、学費や賃貸情報などのご案内に使用させていただきます。

入学願書

〈書き方例〉

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
ェベル高等学校)

必ず記入
ください

必ず確認
ください

入学願書		受験番号										
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		2026 年 9 月 1 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めます。 (枠内に○をつけてください)												
志望校 <input checked="" 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		写真 3cm×2.5cm										
志望学科 <table border="1"> <tr> <td>美容科</td> <td>トータルビューティ科</td> </tr> <tr> <td>ヘアスタイリストコース</td> <td>ビューティアドバイザーコース</td> </tr> <tr> <td>ヘアマネジメントコース</td> <td>エステティシャンコース</td> </tr> <tr> <td>ヘアヘアメイクコース</td> <td>ネイリストコース</td> </tr> <tr> <td>ヘアアイロンコース</td> <td></td> </tr> </table>		美容科	トータルビューティ科	ヘアスタイリストコース	ビューティアドバイザーコース	ヘアマネジメントコース	エステティシャンコース	ヘアヘアメイクコース	ネイリストコース	ヘアアイロンコース		<input checked="" 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)
美容科	トータルビューティ科											
ヘアスタイリストコース	ビューティアドバイザーコース											
ヘアマネジメントコース	エステティシャンコース											
ヘアヘアメイクコース	ネイリストコース											
ヘアアイロンコース												
入試区分 <input checked="" 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		特待入学生 <input checked="" type="radio"/> 希望する (別途試験あり) <input type="radio"/> 希望しない										
(本人) フリガナ 氏名 ベルェベル 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@belebel.jp		最終学歴 大阪府立ベルェベル高等学校 2027年3月 (卒業見込) [学校所在地(市町村名で) 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												
(ファミリー紹介制度該当者) フリガナ 氏名 続柄												
住宅の紹介 (希望する) 希望しない												
入学検定料のお振込受取書(書面送付手数料受取書) ご依頼先 三井住友 銀行 立売部 支店 振込種別 普通 口座番号 主 額 20000円 フリガナ ガッコウホウジンロイヤルガクエン 依頼人 学校法人ロイヤル学園 氏名 花子 住所 大阪府大阪市北区茶屋町0-00 印 鑑 氏名 花子 住所 大阪府大阪市北区茶屋町0-00 (取組店・依頼人)												

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。

通信生入学願書

〈書き方例〉

ブライダルスタイリスト科のみ使用します

ブライダルスタイリスト科を希望する方のみ、入学願書と通信生入学願書の二つをご記入ください。

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ibel高等学校)

必ずご記入ください

必ずご確認ください

ブライダルスタイリスト科入学希望の方のみ使用				受験番号	
通信生入学願書				※この枠には記入しないでください。	
学校法人 ロイヤル学園 大阪ベルエibel美容専門学校 神戸ベルエibel美容専門学校 学校長 殿				2026 年 9 月 1 日	
志望校	<input checked="" type="radio"/> 大阪ベルエibel美容専門学校 <input type="radio"/> 神戸ベルエibel美容専門学校			(特内に○をつけてください)	
(本人)					
フリガナ	ハナコ			性別	女
氏 名	ベルエibel 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@beibel.jp				
注1 最終学歴	大阪府立ベルエibel高等学校 〔学校所在地(市町村名で) 大阪市〕		2027年 3月 (卒業見込) 卒業		
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		
※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。					
●お預かりした個人情報、ご本人の許可なく、第三者に提供することはいけません。 ●ご記入いただいた個人情報をにつきましては、合格、入学後の郵便物、電話での事務連絡、 学費や授業料などのご案内に使用させていただきます。					