

# 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

受験番号

※この枠には記入しないでください。

学校長 殿

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  
3cm×2.5cm

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

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

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

特待入学生制度前	<input type="checkbox"/> 希望する (別途試験あり)
	<input type="checkbox"/> 希望しない

紹介制度	<input type="checkbox"/> 希望する
	<input type="checkbox"/> 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					
注1 最終学歴	[学校所在地(市町村名で)]			年 月	卒業見込
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	年	月
					卒業

## 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。

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。

- 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。

# ブライダルスタイル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  
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			
注1 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	

※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>

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

ブライダルスタイル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・○○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:大阪府立ベルエベル高等学校)

必ずご記入ください

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

※この枠には記入しないでください。

### 通信生入学願書

2026年9月1日

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

学校長 殿

志望校  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 (枠内に○をつけてください)

写真  
30mm×2.5cm  
※写真は出願3ヶ月以内に撮影した上半身、正面無裸のものを貼付してください。

(本人)

フリガナ	ハナコ	性別	女
氏名	ベルエベル 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@belbel.jp		
最終学歴	大阪府立ベルエベル高等学校	2027年3月	(卒業見込) 卒業
注1	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入試資格検定)	年	月
注2	取得見込・取得		

※訂正がある場合は、赤の二重線で削り、訂正印を押して書き直してください。  
※修正ペースカは修正テープは使用しないでください。  
※フリガナ等消入るべくは使用しないでください。

注1 中退者は、最終卒業学年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、個人の許可なく第三者に提供することはありません。  
●ご本人へお預けされた個人情報一式を提出して、登録・入試後の郵便物、電話での事務連絡、手帳や資格情報をはじめにご連絡させていただきます。