

# 美容サロン奨学金申請書

ハリウッド美容専門学校  
校長 ジェニー 牛山 殿

私は貴校への入学志願に際し、「美容サロン奨学金」を申請いたします。

尚、決定した場合は貴校と奨学金支援美容サロンとの約束を遵守いたします。

西暦 年 月 日

志願者氏名 (印)

志願学科 コース (志願学科に○印)		1.高度トータル美容学科(4年制) 2.トータル美容学科(2年制) 3.トータル美容学科(1年制) 4.美容師通信教育課程(3年制)			
現住所		ふりがな 〒 -			
		E-mail		電話 携帯	
氏名		ふりがな		(印)	西暦 年 月 日生(才)
出身学校	学校名	ふりがな			
	種別	国立・公立 私立・高卒認定	卒業年月日	西暦 年 月	卒業・卒業見込 高卒認定
保証人又は保護者	氏名	ふりがな		(印)	西暦 年 月 日生(満才)
	現住所	ふりがな 〒 - 電話( ) - 番			
	志願者との関係			上記以外の緊急連絡先電話	