

# 2025年度 山野美容芸術短期大学 入学志願票

証明写真貼付



フリガナ				性別		
氏名						
生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 歳)					
現住所	〒 - -					
自宅電話番号	- -		受験生携帯番号	- -		
出身高等学校	立 学校 科 ( 全日制 定時制 通信制)					
	卒業年月日 (西暦) 年 月 卒業 卒業見込					
	高等学校卒業程度認定試験の場合 (西暦) 年 月 合格 合格見込					

緊急連絡先 (保護者携帯番号)	(続柄 )
-----------------	-------

## 志望コース

入学試験区分 <small>※希望する日程・受験方法を選択</small>	総合型選抜 <span style="font-size: 2em;">➡</span>
	学校推薦型選抜 <span style="font-size: 2em;">➡</span> <span style="font-size: 2em;">➡</span> <span style="font-size: 2em;">➡</span>
	一般選抜 <span style="font-size: 2em;">➡</span> <span style="font-size: 2em;">➡</span>
	大学入学 共通テスト 利用型選抜 <span style="font-size: 2em;">➡</span>
	特別選抜 <span style="font-size: 2em;">➡</span> <span style="font-size: 2em;">➡</span> <span style="font-size: 2em;">➡</span>

※以下はファミリー特典対象者のみご記入ください

卒業生氏名	(続柄 )	卒業学科	学科・専攻
		年	