

年度

# 入学願書

受付 No.

学校法人 ミネルヴァ学園  
 目白ファッション&アートカレッジ  
 校長 小嶋昭彦 殿

**推薦** 推薦利用の際、  
 その希望制度名を  
 ご明記下さい。

●該当箇所に✓を入れて下さい。

貴校に入学を志望いたしますので、ご許可願います。  
 入学の上は、貴校の規則に従うことを誓約し、  
 父母保証人は、入学を許可された上は、  
 本人に関する一切の責に任じることを誓います。

年 月 日

志望学科 科

志願者

父母保証人 (印) 志願者との  
続柄

住 所 〒 TEL ( )

志望学科	<input type="checkbox"/> 高度ファッションデザイン科 <input type="checkbox"/> ファッションクリエイト科 <input type="checkbox"/> ファッションビジネス科 <input type="checkbox"/> ファッションアドバイザー科 <input type="checkbox"/> ファッションアクセサリー科 <input type="checkbox"/> ファッションビューティー科 <input type="checkbox"/> アパレル産業科 <input type="checkbox"/> ビジネス専攻科 <input type="checkbox"/> アクセサリー専攻科
入学の種類	<input type="checkbox"/> 学校推薦 <input type="checkbox"/> 自己推薦 <input type="checkbox"/> 特待生推薦 <input type="checkbox"/> 家政系推薦 <input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 社会人・大学生入学 <input type="checkbox"/> AO入学 <input type="checkbox"/> 編入学 <input type="checkbox"/> 併願

志願者	フリガナ				写 真
	アルファベット表記 <small>(パスポート所持者は 同じ表記で)</small>				
	氏 名	(性別 )			
	生年月日	平成 昭和 (西暦 年)	年 月 日生 ( 歳)		
現住所	フリガナ				(縦4cm×横3cm) 正面上半身・脱帽
	〒	TEL ( ) 携帯 ( )			
出身校	フリガナ				卒業見込 卒 業
	学 校 名	立	高等学校 大学・短大	年	
	所 在 地	〒	TEL ( )		
	担任教諭		進学担当 教 諭		

●ここには記入しないで下さい。

添付書類	1 入学願書	2 アンケート	3 調査書または 成績証明書	4 卒業証明書または 卒業見込証明書	5 健康診断書
	6 写真3枚 (願書貼付含)	7 推薦書	8 自己推薦作文	9 併願手続申請書	10 AO登録用紙

自宅最寄駅	線	駅下車	バス 徒歩	分
入学後最寄駅	線	駅下車	バス 徒歩	分
学費納入方法 いずれかに✓を 入れて下さい	<input type="checkbox"/> 1年分一括納入 <input type="checkbox"/> 分割納入			

※入学後最寄駅は、学生証を発行するために必要ですので必ずご記入下さい。未定のときは確定後すみやかにご連絡下さい。