

※黒太線枠内を記入してください。

受付日	西暦	年	月	日	受験番号	
<input type="checkbox"/> 特待生試験を希望する ※希望者は <input checked="" type="checkbox"/> を記入						

## 2023年度生 横浜ファッションデザイン専門学校 入学願書

出願者	志望学科	<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 夜間部 (4月生) <input type="checkbox"/> 夜間部 (10月生) ※ <input checked="" type="checkbox"/> を記入					写真貼付欄 (縦4cm×横3cm)  1. 上半身脱帽 2. 3か月以内に撮影 3. 白黒・カラー可
	フリガナ		性別				
	氏名		男・女 ※未記入可				
	生年月日	西暦	年	月	日生 (満)	歳	
	フリガナ						
	現住所	〒 - -					
	電話	-	-	携帯電話	-	-	
	学 歴		学 校 名				
	年	月	中学校卒業				
	年	月	高等学校・高等部入学				
年	月	高等学校・高等部卒業 (卒業見込み)					
年	月	大学・短期大学・専門学校 (卒業・卒業見込・在籍)					
		( ) 学部・( ) 学科・( ) コース					
保護者	フリガナ						
	氏名	本人との続柄 ( )					
	現住所	〒 - -					
	電話	-	-	携帯電話	-	-	

----- 切り取らず提出してください -----

## 2023年度生 横浜ファッションデザイン専門学校 受験票

受付日	西暦	年	月	日	受験番号	
志望学科	<input type="checkbox"/> 昼間部 <input type="checkbox"/> 夜間部 (4月生) <input type="checkbox"/> 夜間部 (10月生) ※ <input checked="" type="checkbox"/> を記入					科
フリガナ						
氏名						
出願種別	<input type="checkbox"/> AO <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 商業推薦 <input type="checkbox"/> 定通 <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> ( )					
面接日	日 時	西暦	年	月	日	午前・午後 時
	場 所	横浜ファッションデザイン専門学校				
学校使用欄	願書受領印		検 定 料		検定料受領印	備 考
			<input type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 20,000円 <input type="checkbox"/> 10,000円			