

※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	
-----	----	---	---	---	------	--

特待生試験を希望する ※希望者は を記入

2025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					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> 写真貼付欄 (縦4cm×横3cm) </div> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;"> 1. 上半身脱帽 2. 3か月以内に撮影 3. 白黒・カラー可 </p>
	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 -----

2025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					