

第40回資格試験 受験対策講座申込書

受講希望	(受験希望講座に○印を付けて下さい)		
講座	◎理容実技試験対策講座	◎理容学科試験対策講座	
	◎美容実技試験対策講座	◎美容学科試験対策講座	
受講生 氏名	ふりがな	性別	本人記入欄
		男	
		女	
連絡先 住所	〒		
	本人携帯電話	自宅電話	
勤務先名 住所	勤務先名		
	〒		
	連絡先電話		
卒業 養成施設 他	卒業養成施設名		
	高 津 理 容 美 容 専 門 学 校		
	卒業課程/年度	・昼間課程	・夜間課程
		・通信課程	
	昭和/平成/令和 年 3月/9月 卒業		

〒542-0073
 大阪市中央区日本橋2丁目8-20
 高津理容美容専門学校 教育部受験対策講座 係
 Tel:06-6633-7474 Fax:06-6633-7420

個人情報取り扱いについて:本学園が定める個人情報取扱規程ならびに個人情報保護法及び付属関連法規の精神に従い申込目的のために頂きました個人情報・プライバシー情報、提出書類等は、目的以外には使用致しません。