様式1

取扱銀行保管　入学検定料振込依頼書

2024年度

取引日	年　月　日	電信扱	手数料	
振込銀行	静岡銀行 呉服町支店 普通　1696391	振込金額	￥20,000-	
受取人・口座名	イケダビヨウガッコウ　リジ　イケダヨシタカ 池田美容学校 理事 池田昌隆			
依頼人	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒　―		
	電話番号	(　　)　―		

取扱銀行
1
収納印

A票

◆取引銀行様へ　●収納印は1・2・3・4もれなく押印ください。　●B・C・D票は依頼人にお返しください。

池田美容学校
IKEDA BEAUTY COLLEGE

(銀行で切りはなしてください)

振込人保管　入学検定料振込金領収書

2024年度

振込金額	¥20,000 –	振込銀行	静岡銀行 呉服町支店
手数料			
受取人	池田美容学校 理事 池田昌隆	依頼人	
依頼日	年　月　日		

取扱銀行
2
収納印

B票　上記の金額を入学検定料として領収いたしました。

池田美容学校
IKEDA BEAUTY COLLEGE

(銀行で切りはなしてください)

(各自で切りはなしてください)

2024年度

受験票

受付番号 ※本校記入欄	
フリガナ	
氏名	

	入試区分	試験日
○	指定校推薦入試	
○	公募推薦入試【一次】	
○	公募推薦入試【二次】	
○	公募推薦入試【三次】	
○	一般入試【一次】	
○	一般入試【二次】	
○	一般入試【三次】	
○	AO入試	
○	通信課程　美容室勤務コース	
○	通信課程　一般受験コース	

●注意
1. 受験票は入試日に必ず持参してください。
2. 受付番号、収納印のないものは無効です。
※入学検定料免除の場合は必要ありません。
3. 遅刻は試験開始の30分以内までです。

取扱銀行
3
収納印

C票

池田美容学校
IKEDA BEAUTY COLLEGE

2024年度

写真・照会票

受付番号 ※本校記入欄		
フリガナ		
氏名		
照会先	住所	〒　―
	電話番号	(　　)　―

●郵便の送付や照会が確実にできる住所を記入してください。

入試区分				
	○	指定校推薦入試	○	AO入試
	○	公募推薦入試	○	通信　美容室
	○	一般入試	○	通信　一般

写真貼付欄

●正面・上半身
●脱帽・背景なし
●縦4cm×横3cm
●のり付
●裏面に氏名

取扱銀行
4
収納印

D票

池田美容学校
IKEDA BEAUTY COLLEGE

383円切手を
貼付して
ください

□□□-□□□□

※AO入試の場合、切手の貼付は必要ありません。

受験者住所

簡易書留

受験者氏名

様

池田美容学校 入試係
IKEDA BEAUTY COLLEGE
〒420-0856　静岡県静岡市葵区駿府町37　TEL：054-653-0800