

振込金額		送り先	
手数料			
受取人		依頼人	
依頼日	年 月 日		

取扱銀行

1

収納印

C 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

(各自で切りはなしてください)

取引日	年 月 日	電信扱	手数料	
送付先		振込金額	¥20,000-	
受取人・口座名				
依頼人	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 ー		
	電話番号	() ー		

取扱銀行

2

収納印

B 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。 ●A・B・C票は依頼人にお返しください。

池田美容学校
IKEDA BEAUTY COLLEGE

(各自で切りはなしてください)

受付番号	
フリガナ	
氏名	

入試区分	試験日
<input type="radio"/> 指定校推薦入試	
<input type="radio"/> 公募推薦入試【一次】	
<input type="radio"/> 公募推薦入試【二次】	
<input type="radio"/> 公募推薦入試【三次】	
<input type="radio"/> 一般入試【一次】	
<input type="radio"/> 一般入試【二次】	
<input type="radio"/> 一般入試【三次】	
<input type="radio"/> AO入試	
<input type="radio"/> 通信課程 美容室勤務コース	
<input type="radio"/> 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。
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

A 票

池田美容学校
IKEDA BEAUTY COLLEGE

受付番号		
フリガナ		
氏名		
照会先	住所	〒 ー
	電話番号	() ー

●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	<input type="radio"/> 指定校推薦入試	<input type="radio"/> AO入試
	<input type="radio"/> 公募推薦入試	<input type="radio"/> 通信 美容室
	<input type="radio"/> 一般入試	<input type="radio"/> 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

(各自で切りはなしてください)

383円切手を
貼付して
ください

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

受験者住所

.....

.....

受験者氏名

様

簡易書留



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