



No. _____

ハッピーマジックカレッジ入学願書

お申込年月日： 年 月 日

氏名	フリガナ	年 齢	才	写 真 (2.5cm×3cm)	
		生年月日	年 月 日		
現住所	〒 TEL： - - 携帯TEL： - -				
現在の勤務先又は学校名	勤務先又は在学学校住所 〒 TEL： - -				
学歴	卒業年月	学 校 名	資 格	取得年月	資 格 名
	年 月			年 月	
	年 月			年 月	
	年 月			年 月	
職歴	入社年月	会 社 名	健康状態		
	年 月		視 力	良い／悪い（メガネ／コンタクト）	
	年 月		身 長	cm	
	年 月		血 液 型	A B O AB 型 RH (+, -)	
希望コース名（希望のコースに○を付けて下さい。）					
1Day Lesson		トータルコース	ジェルselfコース		
プチコース		スペシャリストコース	ジェルコース		
ベーシックコース		3級対策コース	JNA技能検定集中コース(1級・2級)		
志望の動機／将来の進路希望（将来どのように活動したいと思いますか？）					
家族	氏名	続柄	生年月日	備考（同居の有無住所等）	
保証人	氏名	住所			
	印	〒			
	関係： 父 母 その他（ ）	TEL： - -			

お申込の際のご注意：

入学願書1通(写真を必ず添付)をスクールにご郵送又はFAXでご送信ください。折り返し詳細をご連絡させていただきます。

Happy Magic College FAX：048-254-0105