

令和8年度4月入学生 専門課程 理容科・美容科

【募集課程・学科】 専門課程(昼間) 理容科・美容科 男女共学

【修業年限】 2ヵ年

【募集定員】 理容科 40名 (推薦入学20名程度 一般入学20名程度)
美容科 80名 (推薦入学40名程度 一般入学40名程度)

【出願資格】 ①高等学校卒業以上の者又は令和8年3月高等学校卒業見込みの者
②高等学校卒業程度認定試験に合格した者

推薦入学試験

受験資格	① 令和8年3月高等学校卒業見込みの者 ② 出身高等学校長より推薦された者 ③ 欠席日数(3ヵ年合計)が20日以下である者 注)在籍校が複数にわたる場合はすべての学校の欠席日数の合計が20日以下であること
出願期間	令和7年9月9日(火)～令和7年10月17日(金)【必着】
試験日	令和7年10月25日(土)
出願場所 試験会場	山梨県美容専門学校 山梨県甲府市緑が丘二丁目13-36 TEL055-252-8286 受付:火曜～土曜日 午前9時～午後4時 (日曜・月曜・祝日・9/20は休校)
選考方法	① 書類選考 ② 面接試問
合格発表	令和7年11月14日(金) ① 可否結果は受験者全員に郵便書留にて通知 ② 可否に関する電話での照会には応じられません。
入学手続締切 納入期限	令和7年11月26日(水) ① 合格通知書に同封する入学手続きを締切日までに行ってください。
提出書類	① 入学願書(本校所定書式A4・両面) ② 調査書(進学用・欠席日数の記載があるもの) ③ 健康診断書(本校所定書式A4) ④ 戸籍抄本1通 ⑤ 写真 3枚(縦4cm×横3cm) (正面、上半身脱帽、3ヵ月以内撮影・裏面に氏名記入・1枚は願書へ貼付) ⑥ 受付票(本校所定書式A4) ⑦ 出身高等学校長推薦書(本校所定書式A4) ⑧ 入学検定料 15,000円(指定口座へ振込)

【入学検定料振込先指定口座】 山梨中央銀行 湯村支店 普通預金 151142
名義:山梨県美容専門学校
※受験生本人の名前でお振込みください。

一般入学試験

受験資格	① 令和8年3月高等学校卒業見込みの者 ② 高等学校を卒業した者 ③ 高等学校卒業程度認定試験に合格した者
出願期間	①第1回: 令和7年11月1日(土)～令和7年11月19日(水)【必着】 ②第2回: 令和8年1月8日(木)～令和8年2月14日(土)【必着】
試験日	①第1回: 令和7年11月29日(土) ②第2回: 令和8年2月21日(土)
出願場所 試験会場	山梨県美容専門学校 山梨県甲府市緑が丘二丁目13-36 TEL055-252-8286 受付: 火曜～土曜日 午前9時～午後4時 (日曜・月曜・祝日・11/8は休校)
選考方法	① 書類選考 ② 作文 ③ 面接試問
合格発表	①第1回: 令和7年12月12日(金) ②第2回: 令和8年3月6日(金) (1) 合否結果は受験者全員に郵便書留にて通知 (2) 合否に関する電話での照会には応じられません。
入学手続 締切 (納入期限)	①第1回: 令和7年12月23日(火) ②第2回: 令和8年3月13日(金) (1) 合格通知書に同封する入学手続きを締切日までに行ってください。
提出書類	① 入学願書(本校所定書式A4・両面) ② 調査書(進学用・欠席日数の記載があるもの) [大学卒・短大卒・専門学校卒は成績証明書と卒業証明書] ③ 健康診断書(本校所定書式A4) ④ 戸籍抄本1通(住民票不可) ⑤ 写真 3枚(縦4cm×横3cm) (正面、上半身脱帽、3ヵ月以内撮影・裏面に氏名記入・1枚は願書へ貼付) ⑥ 受付票(本校所定書式A4) ⑦ 入学検定料 15,000円(指定口座へ振込) ⑧ 高等学校卒業程度認定試験合格者は合格証明書

注意事項	① 出願手続き終了後の出願書類及び入学検定料は返還いたしません。 ② 本校所定書式の出願書類については、本校ホームページよりダウンロードし、A4サイズにプリントアウトしてご用意ください。 ③ 入学検定料については指定口座にお振込みの上、振込控のコピーを受付票に貼付してください。 ④ 推薦入学試験及び第1回一般入学試験で定員が充足された場合は、第2回一般入学試験は実施しません。
------	--

【出願書類 送付先】 〒400-0008

山梨県甲府市緑が丘二丁目13-36

山梨県美容専門学校 入試係

入学願書 専門課程

※受付 NO.	
出願日	令和 年 月 日

志望学科	()理容科	()美容科		
コース	()通常コース【2年】	()修得者コース【1年】		
出願方法	()推薦入学	()第一回一般入学	()第二回一般入学	()特別入学

本人	ふりがな					男 ・ 女	【写真 貼付】 1. 上半身脱帽正面 2. たて 4 cm よこ 3 cm 3. 4ヵ月以内撮影
	氏名	Ⓜ					
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	年齢(満 歳)	
	現住所	〒 ー					
	電話番号	自宅	()				
		携帯電話	()				
	最終学校	学校名	学校 科				
所在地							
卒業年月		昭和・平成・令和	年	月	日	卒業・卒業見込	

保護者又は保証人	ふりがな					本人との続柄
	氏名	Ⓜ				
	現住所	〒 ー				
	電話番号	自宅	()		携帯電話	()

備考	<ul style="list-style-type: none"> ・ 自筆で記入すること ・ ※印欄には記入しないこと ・ 保護者又は保証人は学費その他生活全般の責任を負う者であること 					
	※確認	願	推	調	健	抄

学 歴	昭和 平成 令和	年 月	中学校卒業	
	昭和 平成 令和	年 月	高等学校	科 卒業・卒業見込・中退
	昭和 平成 令和	年 月	卒業・卒業見込・中退	
	昭和 平成 令和	年 月	卒業・卒業見込・中退	
職 歴	就 業 期 間		勤 務 先	職 種
	昭和 平成 令和	年 月就職		
	昭和 平成 令和	年 月退職		
	昭和 平成 令和	年 月就職		
	昭和 平成 令和	年 月退職		
趣 味・ 資 格・ 特 技				
本 校 を 志 願 す る 理 由				
本 人 か ら の 特 記 事 項				

診 断 書

氏 名		性別	男	女
生年月日	年 月 日生	年齢	歳	

上記の者は、診察の結果、以下のとおり診断いたします。

- 精神機能の障害に関する所見はありません。
- 精神機能の障害があり、その病状は次のとおりです。

病名

症状

診断年月日 年 月 日

医療機関名

所在地

電話番号

医師氏名

印

【主治医へお願い】

精神の機能障害により、理容師又は美容師の業務を適正に行うにあたって、必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができるかについて診断し、その所見についてご記入ください。

【申請者注意事項】

診断日から1カ月を超えている診断書は使用できません。

受付票【専門課程】

提出年月日	年 月 日
受験種別	推薦 ・ 第1回一般 ・ 第2回一般 ・ 特別入試 該当項目に○印を付けてください。
志望学科	理容科 ・ 美容科 該当項目に○印を付けてください。
受験番号	※
フリガナ	
氏名	
	貼り付け欄が足りない場合は裏面に貼付してください。
入学検定料振込控 (受付書・領収書等) コピー貼付	

※欄以外を記入して提出

※ 受付年月日

年 月 日

年 月 日

山梨県美容専門学校長 殿

推 薦 者 学 校 名

学校所在地

校 長 名

⑨

推 薦 書

下記の者は、貴校推薦入学志願者として適切な人物と認め、推薦いたします。

推薦生徒	ふりがな 氏 名： 生年月日： 年 月 日生	
推薦のことば	(1) 人物について (2) 学業・行動等について (3) 家庭等について(特記事項がなければ記入は不要です。)	
記載責任者	学校	⑨