

令和8年度4月・10月入学生 通信課程 理容科・美容科

【募集課程・学科】 通信課程 理容科・美容科

【修業年限】 3ヵ年

【募集定員】 理容科 20名
美容科 40名

【入学資格】 ① 高等学校卒業以上若しくは同等の資格を有する者
② 中学校卒業以上である者

【面接授業時間数】 600時間以上（理容所・美容所の常勤従業者は300時間以上）

出願期間	① 4月入学生 令和7年11月4日(火)～令和8年3月14日(土) ② 10月入学生 令和8年5月12日(火)～令和8年9月19日(土) ※ 定員になり次第締め切ります。
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 休校日: 日曜日・月曜日・祝日・夏季休暇・年末年始休暇 その他学校休業日 ※郵送の場合は受理いたしません。
選考方法	書類審査・面接試験・作文 ※ 願書提出時に随時面接試験を行いますので、事前に電話連絡の上、必ず本人が来校して下さい。
合格発表	願書提出日より15日以内に書留にて発送 ※ 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	合格通知後、3週間以内に納入して下さい。 詳しくは合格通知に同封されている書面をご確認下さい。
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)〔大学卒・短大卒・専門学校卒は成績証明書と卒業証明書〕 ③ 従業証明書(本校所定書式A4片面)〔理容所・美容所の常勤従業者である者〕 ④ 健康診断書(本校所定書式A4片面) ⑤ 戸籍抄本1通(住民票不可) ⑥ 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) ⑦ 受付票 (本校所定書式A4片面・入学検定料振込控貼付) ⑧ 駐車場申込書(本校契約駐車場を希望する者)(本校所定書式A4片面) ⑨ 入学検定料 15,000円(指定口座へ振込)
注意事項	① 出願手続終了後の出願書類及び入学検定料は返還いたしません。

学 費

【学費納付金】

	第1年次		第2年次		第3年次		合計
納期	1期	2期	3期	4期	5期	6期	
入学金	80,000						80,000
授業料	66,000	66,000	66,000	66,000	66,000	66,000	396,000
実習費	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	120,000
施設・設備 維持費	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	20,000	120,000
教育充実費	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	32,000	192,000
合計	218,000	138,000	138,000	138,000	138,000	138,000	908,000
【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。							

- 注意事項 ① 納入金は4月入学生は令和8年3月31日、10月入学生は令和8年9月30日までに入学
辞退の意思表示があった場合は、入学金(80,000円)以外は返還に応じます。
- ② 中学卒業者は別途12,000円の学費が第1期(入学時)に必要になります。
- ③ 教材・教具(実習用具・白衣等)が必要な場合は別途購入していただきます。
- ④ 本校契約駐車場の使用を希望する者は別に各期駐車場料がかかります。
- ⑤ 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。
- ⑥ 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。

(表面)

入学願書 通信課程

※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【3年】	()修得者コース【1.5年】

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	⑩											
	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	⑩											
	現住所	〒 ー											
	電話番号	自宅	()			携帯電話	()						
備考	・ 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	調	従	健	抄	写

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						
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 【通信課程】

提出年月日	年 月 日
志望学科	理容科 ・ 美容科 該当項目に○印を付けてください。
コース	通常コース（3カ年） ・ 修得者コース（1.5カ年） 該当項目に○印を付けてください。
受験番号	※
フリガナ	
氏名	
入学検定料振込控 (受付書・領収書等) コピー貼付	貼り付け欄が足りない場合は裏面に貼付してください。

※欄以外を記入して提出

※ 受付年月日

年 月 日

従 業 証 明 書

通信課程 _____ 期 _____ 従業者氏名 _____

上記の者は、本理容所または本美容所の常勤従業者であることを証明する。

（「理容所」とは、理容師法第 1 条の 2 第 3 項に規定する施設をいう

「美容所」とは美容師法第 2 条第 3 項に規定する施設をいう）

（就業開始年月日 ： 年 月 日）

提出年月日 年 月 日

雇 用 主 氏 名 _____ ⑩ _____

雇 用 主 住 所 〒 _____

理容所・美容所名 _____

所在地 〒 _____

_____ TEL _____

駐車場使用希望申込書【通信課程】

山梨県美容専門学校

入学生氏名	
住 所	
電話番号 (日中の連絡先)	— —
駐車場使用 希望年月日	年 月 日 より
車 種	普通車 軽自動車 バイク
車 名	
ナンバー	
注意事項	(1)駐車場料 各期 4,000円 各期の学費納入時に駐車場料を合算してお振込みください。 学費納入通知は納入月の前月(3月及び9月)に通知します。 (2)駐車場を解約す場合は1カ月前までに申し出てください。 期中の解約はできません。 (3)緑が丘体育館、公園等の駐車場は利用しないよう厳守してください。 (4)駐車使用料は年度の見直しにより変更になる場合があります。