

# オープンキャンパス&プレスクール&選考日&特待生試験日カレンダー

## 5 May

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
1 ◇	2	3 ◇●	4 ◇●	5 ◇●	6	7
8 ◇	9	10	11	12	13	14
15 ◇	16	17	18	19	20	21
22 ◇●	23	24	25	26	27	28
29 ◇●	30	31				

## 6 June

◇ オープンキャンパス ☆ 選考日  
● プレスクール \*特待生試験日

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
			1	2	3	4
5 ◇●	6	7	8	9	10	11 ◇
12 ◇	13	14	15	16	17	18
19 ◇●	20	21	22	23	24	25
26 ◇●	27	28	29	30		

## 7 July

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
					1	2
3 ◇●	4	5	6 (~9/30迄受付)	7	8	9
10 ◇●	11	12	13	14	15	16
17 ◇●	18 ◇●	19	20	21 ◇●	22 ◇●	23 ◇●
24 ◇●	25	26	27 ◇●	28 ◇●	29 ◇●	30 ◇●
31 ◇●						

## 8 August

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
	1	2	3	4	5	6
7 ◇●	8 ◇●	9 ◇●	10 ◇●	11 ◇●	12 ◇●	13 ◇●
14 ◇●	15	16	17	18	19	20
21 ◇●	22	23	24	25	26	27
28 ◇●	29	30	31			

## 9 September

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
				1	2	3
4 ◇	5	6	7	8	9	10
11 ◇	12	13	14	15	16	17
18 ◇	19	20	21	22	23	24
25 ◇	26	27	28	29	30	

## 10 October

SUN	MON	TUE	WED	THU	FRI	SAT
						1
2 ◇	3	4	5	6	7	8
9*実技 ◇	10*筆記 ◇☆	11	12	13	14	15
16 ◇☆	17	18	19	20	21	22
23 ◇☆	24	25	26	27	28	29
30*実技 ◇☆						

※日程、時間、内容は変更になる場合がございます。

ベル自己推薦についてのお問い合わせ先は

**福岡ベルエポック美容専門学校 入学事務局**  
 〒812-0033 福岡県福岡市博多区大博町4番17号

☎ **0120-717-255**  
 http://www.fbe.ac.jp    ✉ ask@fbe.ac.jp

福岡ベル

QRコードで一発アクセス!



# ベル自己推薦

## 実施要項

学校法人 滋慶学園    福岡県認可の専修学校 厚生労働大臣指定美容師養成施設

**福岡ベルエポック美容専門学校**  
 美容師科/トータルビューティ科/ファッション&ブライダル科

## ベル自己推薦とは

ベルエポックで学びたいという強い意欲を持っている者を対象とした入試制度です。

受験生の明確な志望理由や入学後の成長の可能性を総合的に判断する選考方法です。

## 募集学科・コース

学 科	コース・専攻
美 容 師 科	ヘアスタイリスト専攻、ヘアメイク専攻、 ブライダルヘアメイク専攻、メイク&ネイル専攻
トータルビューティ科	エステコース、メイクコース、 メイク&ヘアアレンジコース、ネイルコース
ファッション&ブライダル科	ブライダルコース、ファッションコース

## 応募資格

- 平成24年3月卒業見込の者。または高等学校を卒業した者。
- 高等学校卒業をした者に準ずる学力があると本校が認めた者。  
※高卒認定試験合格者など(H17年度以前は大検)
- 心身ともに健康で入学後も自己の健康管理に十分留意できる者。

## 応募基準

- 将来職業として、美容の分野に強い興味と熱意をもち、自己を推薦できる者。
- 本校への単願進学を希望する者。
- 「ベル自己推薦エントリー」をした者。  
(H23年7月1日～)

## エントリーから入学選考・合否通知までの流れ

日 付	項 目	必 要 事 項
H23年 7月1日 §	<p>「ベル自己推薦エントリー」 エントリーシート記入提出</p> <p>↓</p> <p>ベル自己推薦エントリー審査</p> <p>10日以内 ↓</p> <p>審査結果通知 「出願許可証」「選考料免除証」発送</p>	<p>保護者の承認 (署名・捺印)があったもの</p> <p>福岡ベルエポックにて 面談(インタビュー)実施</p>
H23年 10月1日 §	<p>「ベル自己推薦出願」</p> <p>↓</p> <p>「書類審査・面接」</p> <p>1週間以内 ↓</p> <p>「合否通知」</p>	<p>・入学願書 ・調査書 ・受験票 他提出 (「出願書類一式」参照)</p>

※太枠内は記入しないでください

NO.

# ベル自己推薦エントリーシート

福岡ベルエポック美容専門学校  
学校長 松崎輝生 殿

提出日  
平成 年 月 日

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日生 年齢( )才
フリガナ			
現住所	〒( )-( )		
自宅電話		携帯電話	
Mail(携帯可)	@		
学歴	高等学校 科		
	昭和 平成 年 月 卒業見込・卒業		
	高校以外の最終学歴 (大学・短大・専門学校・高校認定資格など)		

志望学科 (○を入れる)	<input type="checkbox"/> 美容師科	<input type="checkbox"/> トータルビューティ科	<input type="checkbox"/> ファッション&ブライダル科
-----------------	-------------------------------	-------------------------------------	--

ベルエポック を選んだ理由	
入学後、 やってみたいことや 将来、 やってみたいこと	
その他 (何でも自由に)	
体験入学参加 状況 (チェックを入れる)	<input type="checkbox"/> 1回参加 <input type="checkbox"/> 2回参加 <input type="checkbox"/> 3回参加 <input type="checkbox"/> 4回参加以上 ※エントリーには体験入学へ1回以上の参加が必要です。

※ベル自己推薦エントリーは入学意思を本校に伝えるもので、入学願書提出とは異なります。

エントリーには、保護者の確認署名が必要です。

保護者 署名欄		本人との 関係	
------------	---	------------	--