

# 家族紹介制度

## 紹介状

年 月 日

関西学研医療福祉学院 学院長 殿  
ヴェールルージュ美容専門学校 学校長 殿

在籍/卒業校  関西学研医療福祉学院  
 ヴェールルージュ美容専門学校

学 科 名 \_\_\_\_\_ 学科  
\_\_\_\_\_ 年（卒業・入学）

紹介者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

続 柄

父 ・ 母 ・ 兄弟 ・ 姉妹

※ 該当する続柄に○をつけてください。

下記の通り、貴校（ 関西学研医療福祉学院  ヴェールルージュ美容専門学校）  
の入学試験に受験者（家族）を紹介いたします。

### 記

受験者氏名

\_\_\_\_\_

以上

※出願される際にこの紹介状を同封してください。（ただし、看護学科のA0入試の場合は、エントリー時に同封してください。）

※本制度の適用対象者と免除額について

関西学研医療福祉学院とヴェールルージュ美容専門学校で、免除額が異なりますのでご注意ください。

入学希望校	制度適用対象者 (入学希望者)	免除額
関西学研医療福祉学院	子・兄弟・姉妹	入学検定料・エントリー選考料（2万円） 入学金の一部 作業療法・理学療法・言語聴覚学科：30万円 介護福祉・看護学科：10万円
ヴェールルージュ美容専門学校	子・兄弟・姉妹	入学金（10万円） 1年次授業料（55万円）