

家族紹介制度 紹介状

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

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。

受験者（紹介される方）

受験者氏名		受験学科	学科
-------	--	------	----

紹介者（紹介する方）

紹介者氏名	印		
在籍/卒業校	<input type="checkbox"/> 関西学研医療福祉学院 <input type="checkbox"/> ヴェールルージュ美容専門学校		
学 科 名	学科	年度（卒業・入学）	
現 住 所			
携 帯 番 号 *			
メールアドレス*			
受験者との関係性	父・母・子・兄弟・姉妹		

※紹介いただいた方へメールもしくはショートメッセージでご連絡する場合がございますので、
必ず連絡のつくメールアドレスと携帯番号のご記入をお願いします。

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

受験者の方へ

※出願の際にこの紹介状を同封してください。

（ただし、AO入試を受けられる方はエントリー時に郵送もしくは持参してください。）

※本制度の適用対象者と減免額について

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、減免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)	減免額
関西学研医療福祉学院	父・母・子・兄弟・姉妹	入学金の一部（半額） 作業療法・理学療法・言語聴覚学科：15万円 介護福祉学科：10万円 看護学科：12.5万円
ヴェールルージュ美容専門学校	父・母・子・兄弟・姉妹	入学金（10万円） 1年次授業料（55万円）