

入学願書

生徒No.

お申込日 201 年 月 日

3ヶ月以内に撮影
をした写真をお貼
り下さい。
縦40mm
×
横30mm



氏名	フリガナ	年齢	性別	男・女
		生年月日	19 年 月 日	
現住所	フリガナ 〒	※当校在籍中に住所変更などがあった場合は、すみやかに受付に申し出て下さい。		
電話	携帯:	メール	携帯:	
	自宅:		PC	
FAX				
勤務先または 学校名		電話		

保護者又は緊急連絡先	氏名	電話
	住所	〒

希望コース	<input type="checkbox"/> ベーシックコース	<input type="checkbox"/> プロフェッショナルコース	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> トータルテクニカルコース	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

最終 学歴			
職歴		資格	

志望 動機		
将来の 希望		