

受理番号

入学願書

学校法人愛心学院

専門学校愛心国際ビジネスカレッジ

学校長 安達 義弘 殿

貴校の教育を理解し、規則に従い入学を志望いたします。

作成日 20 年 月 日

出願学科	【第1希望】(午前、午後いずれかを○で囲む) 午前 科 午後	【第2希望】※ある場合 午前 科 午後	写真貼付 (縦4cm×横3cm) 正面・無帽・無マスク 上半身 撮影3か月以内 ※写真裏面に 氏名記入						
ふりがな							性別	国籍	
本人氏名 (漢字・ローマ字)	印						男・女		
ふりがな							生年月日		
住所	〒 - 県 市・郡 区		年 月 日						
	※町以下を記入		自宅 本人携帯	() ()					
PC MAIL	@		携帯 MAIL	@					
ふりがな			性別	本人との関係	年齢	歳			
保護者氏名 (漢字・ローマ字)			男・女	()					
ふりがな			保護者職業						
保護者住所			学費支弁 (○で囲む)	親・本人 その他()					
日本での 最終学歴	【学校・学部・学科名】		20 年 3月卒業・ 卒業見込 (○で囲む)	担任	先生				
上記以外 の日本 での学歴	【学校・学部・学科名】		20 年 3月 卒業	担任	先生				
母国での 最終学歴	【学校種】□大学院 □大学 □短期大学 □専門学校 □高校 □その他 (☑を記入)		20 年 月 卒業		母国での学修年数 年				
併願制度	□利用しない □利用する → 併願校数 校 (☑を記入)		合格発表日						
	(利用する場合)	【学校名】 【学部名】 【学科名】	20 年 月 日						
		【学校名】 【学部名】 【学科名】	20 年 月 日						
授業時間 同意確認	<input type="checkbox"/> 出願学科の「午前クラス」「午後クラス」の選択をしましたが <input checked="" type="checkbox"/> (☑を記入) 希望道理にならないこともあることを理解して出願しています。								

※自筆、黒ボールペン以外での記入は無効です。

《裏面に続く》

