

入学願書

写真

3 cm × 4cm

1. 上半身・脱帽
2. 裏面に氏名を記入
3. 全面糊付

学校法人 愛甲学院大阪

愛甲農業科学専門学校

学校長 殿

私は、愛甲農業科学専門学校システム栽培学科への入学を希望いたします。

令和 年 月 日

※ 入学希望者本人の直筆で、黒のボールペンにて記入してください。(消せるボールペンは不可)

本人	フリガナ				性別	
	氏名	※ 戸籍上の氏名、漢字にて記入してください。				
	生年月日	(西暦)	年	月	日 (年齢 歳)	
	現住所	〒 -				
		※ 書類は記入された住所に送付いたします。				
	電話番号 (本人携帯)	-	-	自宅 電話番号	() -	
	メールアドレス	@				
	高等学校学歴	立	高等学校 (西暦)	年 3 月	卒業	(全日制・定時制・通信制 [] キャンパス)
	高等学校以外の学歴	立	大学 短期大学 (西暦)	年 3 月	卒業	卒業見込
		高等学校卒業程度認定試験 (西暦)	年 月	合格	合格見込	
職歴	企業名		年 月 ~	年 月		

※ 保護者様の直筆で、黒のボールペンにて記入してください。(消せるボールペンは不可)

保護者または保証人	フリガナ			
	氏名			
	現住所	〒 -		
	電話番号	()	-	

併願先	立	大学 短期大学	発表日 (西暦)	年 月 日
-----	---	------------	-------------	-------

学校記入欄	※	※
-------	---	---