

入学願書

年 月 日 ※ご希望コースに○印又はご記入下さい

受付番号	2週間	半年(26週間)
	1ヶ月(4週間)	1年(52週間)
出発希望日	3ヶ月(12週間)	

写真貼付

正面、上半身
脱帽、無背景
サイズ
40mm×30mm
3ヶ月以内の撮影

本人	ふりがな			
	氏名	印		
	生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)	性別	1.男 2.女
	ふりがな	(〒 -)		
	現住所	TEL () -		
	ふりがな			
	本籍			
学歴	昭和 年 月	高校	・在学中 (年生)	
	平成	短大 大学	・中退 ・卒業	
職業	勤務期間 西暦 年 月 ~ 年 月			
	勤務先名	TEL () -		
保証人又は緊急連絡先	ふりがな	本人との関係		
	氏名	印		
	生年月日	西暦 年 月 日生 (歳)		
	現住所	(〒 -) TEL () -		
職業	勤務先名 TEL () -			

パーソナルデータ

氏名 (パスポート表記)	漢字			年齢		性別	男・女
	ローマ字			喫煙	する・しない		
身長	cm	視力	左 右	体重	kg	血液型	
ゴルフ歴	年	ハンディキャップ		ベストスコア		平均ストローク	
パスポートNO.			発行日~(期限)	年 月 日~(年 月 日)			
健康告知事項(心臓・呼吸器系疾患、統合失調症等の疾病名や常時薬服用の有無など)							
将来への希望・その他							