

鯉淵学園農業栄養専門学校

*チャレンジファームスクール

平成 年 半年 ・ 1年

応募志願票

(平成 年 月 日現在)

(ふりがな)		男
氏名		・ 女

昭和 年 月 日生
(歳)

写真貼付
4cm×3cm
脱帽正面写真
(3ヶ月以内に
撮影したもの)

最終学校	立	学校	学科卒業
現住所	(〒)	電話 ()	
		携帯電話 ()	
緊急連絡先	(〒)	電話 ()	
		携帯電話 ()	
(ふりがな)		本人との 続柄	
保証人氏名 (成人の家族・親族の方)			
保証人住所	(〒)	電話 ()	
		携帯電話 ()	

*研修生と保証人の方が同じ住所の場合は、保証人の住所欄は記入不要です。

*緊急連絡先は、保証人以外で連絡できる身内の方について記入してください。

志 願 者 の 履 歴	(学 歴)					
	年	月	日	中学校卒業		
	年	月	日	高等学校卒業		
	年	月	日			
	年	月	日			
	年	月	日			
	(職 歴)					
	年	月	日			
	年	月	日			
	年	月	日			
	年	月	日			
	年	月	日			
	年	月	日			
	年	月	日			
	(家 族)		(続 柄)	(氏 名)	(続 柄)	(氏 名)
	<応募理由>				自分の性格・長所	
好きなスポーツ						
特技・資格						
趣味						

この応募志願票の個人情報は、入学選考のためのみに使用し、その他の目的には使用いたしません。