入学願書

令和　　年　　月　　日

新庄コアカレッジ校長　殿

写真貼付

(全面のりづけ)

3cm×4cm

3ヶ月以内に

撮影したもの

※希望する□にレ印をつけて下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出願種別 | 推 　 薦  特 待 生  一 　 般  社 会 人 | 志望学科コース | 介護福祉士科  　 情報システム科  　 システムコース  　 ビジネスコース  医療ビジネス科 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | 男・女 | 本籍 | | 都道府県 | |
| 氏名 | | ㊞ | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　年　　月　　日(満　　歳) | | | |
| ふりがな | |  | | | | | | | | |
| 現住所 | | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　自宅(　　　　　　　　　)  携帯(　　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | | | | |
| 連絡先  (現住所と違う場合) | | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　自宅(　　　　　　　　　)  携帯(　　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| 出身高等学校 | | 昭和  平成  令和 | 年　　月 | 都・道  府・県　立  市・私 |  | | | | | 卒　　業  卒業見込 |
| 高等学校 | | | | |
|  | | | | |
| 上記以降の  最終学歴 | | 昭和  平成  令和 | 年　　月 | 卒　　業  卒業見込 | | | | | | |
| 保護者等  又　は  保証人 | ふりがな |  | | | | | | 本人との関係 | | |
| 氏名 |  | | | | | |  | | |
| 現住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　自宅(　　　　　　　　　)  携帯(　　　　　　　　　) | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| * 受付月日 |
|  |
| * 受付番号 |
|  |

* **学校記入欄**

V1.0.0