科目等履修生願書

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)

4cm×3cm

3ヶ月以内に

撮影したもの

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出願種別 |  科目等履修生✓ | 履修科目名 |  介護職員初任者研修講座 登録販売者試験対策講座 ITﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ試験対策講座 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) |
| 現住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　自宅(　　　　　　　　　　) 携帯(　　　　　　　　　　) |
| 勤務先 | 勤務先名：勤務先住所：〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　勤務先TEL(　　　　　　　　　　) |
| 最終学歴 | 昭和平成 | 年　　月 | 卒　　業 |
| 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