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