

専 門 課 程 入 学 願 書

20 年 月 日提出

学校法人清水学園 専門学校清水とき・きものアカデミア 学校長 清水 とき 殿													
志望科名			専門課程			科 (昼間部 夜間部)							
氏名		フリガナ _____				生年月日		年 月 日生					
住所		〒 _____											
自宅 TEL			_____			携帯 TEL			_____				
E-mail		_____											
学歴		立 _____ 高等学校 _____ 科 _____ 年 _____ 月 卒業 卒業見込											
		立 _____ 大学 _____ 学部 _____ 学科 _____ 年 _____ 月 卒業 卒業見込 _____ 短期大学 _____ _____ 専門学校											
職業		勤務先名 _____ 所在地 〒 _____ TEL _____											
本学園への 紹介者氏名 _____ 貴方との続柄 _____ 住所 〒 _____ TEL _____													
入学の目的		_____											
保護者又は保証人氏名及住所		本人との続柄 _____ _____ (印) _____ 〒 _____ 職業 _____											
		自宅 TEL			携帯 TEL _____								

学校長印	_____		教務	_____		学籍	_____		区分	入進兼	受付月日	受付番号	

