

受付 年月日	
-----------	--

受験 番号	
----------	--

志望学科	第一志望学科	第二志望学科		写真 (4cm×3cm) 正面脱帽写真の 裏に氏名記載
出願種別	学科	学科		
フリガナ			性別 ※ 男 ・ 女	
氏名			年齢 歳	
フリガナ			生年月日 (西暦)	年 月 日
現住所	〒() 電話 () - 携帯電話 - -			
学歴	出身高校名	立 高等学校	※ 全日制 定時制 通信制	年 月 ※ 卒業 ・ 卒業見込
	出身大学等名	大学・短大 専門学校	学部 学科	年 月 ※ 卒業 ・ 卒業見込
	その他			
職歴	勤務先名	職種	自 年 月 至 年 月	
資格	<input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修 修了/修了見込 <input type="checkbox"/> 電気工事士また電気主任技術者 取得/取得見込 ※修了・取得または見込の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を記入ください。			
本校志望の理由 _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____				
保護者 又は保証人 (保護者署名 又は保証人自署)	フリガナ			本人との続柄
	氏名			電話番号 () - -
	住所	〒()		

- 太枠内のみ記入。 ●黒インク又は黒ボールペンで正確に記入してください。
- ※印の該当箇所を○で囲んでください。
- 出願資格を得た場合の記入例。(学歴 その他)・文部科学省○年○月○日高等学校卒業程度認定試験合格
- 職歴が複数ある場合は、別紙(任意様式)に記入してください。