

入学願書

横浜トリミングスクール
学長 篠崎 紘一 殿

年 月 日 受付
受験番号
学籍番号

貴学校に入学いたしたくお願いいたします。

年 月 日

○印	志望学科
	総合科 (動物管理美容訓練) 2年制
	専門科 過程 2年制 (JKC B級トリマーライセンス取得者に限る)

本人写真

タテ3.5cm × ヨコ3cm
正面・脱帽・上半身

出願者	フリガナ 氏名		男・女	生年月日	S・H 年 月 日 満 歳 (4月1日現在)
	現住所	〒			
	電話		携帯電話		
	最終学歴		S・H	年 月 日	卒業 卒業見込
	最終職歴	会社名	職務内容		
保護者	フリガナ 氏名		男・女	生年月日	S・H 年 月 日 満 歳 (4月1日現在)
	現住所	〒		電話	
	職業	会社名・職業	本人との続柄		
	勤務先住所	〒		電話	

記入は黒のボールペン又はペンで明確に記入して下さい。

--

※上記記載事項は、第三者に譲渡または、その他に使用することはありません。

横浜トリミングスクール