

該当する欄に ○印を記入

平成 年 月 日

推薦入学選考	
一般入学選考	

# 入学願書

学校法人 愛甲学院大阪  
 愛甲農業科学専門学校  
 校長 西村公男 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私はシステム栽培学科への入学を希望いたします

写真  
 3cm×3cm  
 1. 上半身・脱帽  
 2. 裏面に氏名を  
 記入  
 3. 全面糊付

本人	フリガナ				性別	
	氏名					
	生年月日	昭和	平成	年	月	日生
	現住所 または連絡先	〒				
	電話番号	( )	-			
	学歴	高校	立	学校	卒業	卒業見込
大学 短大		大学	学部	年	在学中 卒業	
				年	在学中 卒業	

保護者または保証人	フリガナ					
	氏名					
	生年月日	昭和	平成	年	月	日生
	現住所 または連絡先	〒				
	電話番号	( )	-			

記入上の注意

1. 入学希望者本人が自筆してください。
2. ※印は記入しないでください。

学校処理欄	※	※
-------	---	---