

## 入学願書

学校法人 愛甲学院大阪  
愛甲農業科学専門学校

学校長 殿

私は、愛甲農業科学専門学校システム栽培学科への入学を希望いたします。

写真

3 cm × 4cm

1. 上半身・脱帽
2. 裏面に氏名を記入
3. 全面糊付

(西暦) 年 月 日

※該当する入試方法に○印を付してください。

入試方法	<input type="checkbox"/>	日本語学校推薦入試	<input type="checkbox"/>	一般入試	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	-----------	--------------------------	------	--------------------------

※ 入学希望者本人の直筆で、黒のボールペンにて記入してください。(消せるボールペンは不可)

本人	フリガナ		国籍	性別
	氏名			
	パスポートに記載されている英字			
	生年月日	(西暦) 年 月 日 (年齢 歳)		
	現住所	〒 - ※ 書類は記入された住所に送付いたします。		
	電話番号 (本人携帯)	-	-	
メールアドレス			@	

※ 日本国内の保証人様の場合は直筆で、母国の保護者様の場合は入学希望者の代筆で、黒のボールペンにて記入してください。(消せるボールペンは不可)

保護者または保証人	フリガナ	
	氏名	
	現住所	〒 -
電話番号	( ) -	

併願先	立 大 学 短期大学	発表日 (西暦) 年 月 日
-----	---------------	-------------------

学校記入欄

※

※