

該当する欄に ○印を記入

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  
 愛甲学院専門学校  
 校長 西村公男 殿

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は学校法人愛甲学院への入学を希望いたします

下記 学科への入学を希望いたします

希望学科	学科
------	----

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	
	氏 名	
	パスポートに 記載されている 英 字	
	生年月日	年 月 日生 ( 男 ・ 女 )
	現住所 または連絡先	〒
	電話番号	( ) ー
	メールアドレス	

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

学校処理欄		
-------	--	--