

総合型選抜 入学願書

西暦 年 月 日付

※黒色のボールペンで記入 消せるペンまたは修正液・修正テープは使用不可

志望学科	国際科	受験番号	
志願者氏名	ローマ字		
	生年月日 西暦 年 月 日 性別 男／女		
住 所	〒 自宅電話: 携帯電話:		
メールアドレス			
学 歴	年 月 高等学校 科 卒業 / 卒業見込み		
	年 月 短大 / 大学 科 卒業 / 卒業見込み		
勤務先 ※該当者のみ			
緊急連絡先	氏名: 続柄:		
	住所: 〒 電話番号: 携帯電話:		
健康状態		誓約書 学院長 手嶋道男 殿 入学が許可されたら 1. 私は貴校の規則に従い一生懸命勉強します。 2. 私は支払済みの諸費用の払い戻しは請求しません。 3. 私は他の学生の迷惑となる行為はしません。 4. 入学前のリーダーシップ研修に参加します。 上記の事項に違反した場合は、退校を命じられても異議は申しません。 以上、誓約いたします。	
特技・受賞歴			
免許・資格		年 月 日 署名 印	

■ 下欄は記入しないでください。

受 付 日: 年 月 日 (来校・郵送) 受付:
備考: