

入学志願書

日本華香和裁学園
附属 滋賀和裁教室
学園長 田中 節子 殿

受付日

* 年 月 日

* 受験番号

受験番号	
------	--

*記入しないで下さい

本人

保護者又
は保証人

写 真
(3.5cm × 2.8cm)

6ヶ月以内:撮影
上半身正面向き

日本華香和裁学園
附属 滋賀和裁教室 に入学希望します。
希望学校に 印をつけて下さい。

ふりがな		電話番号
氏名		NTT 携帯
生年月日	年 月 日	生
ふりがな	〒	
現住所		
学歴	立 高等学校 科 年 月 卒業 卒業見込み	
	立 大学 学部 年 月 卒業 短期大学 卒業見込み 専門学校	
職歴又は 勤務先名		
ふりがな	〒	
連絡先		