

入学願書

記入日： 年 月 日

以下のとおり、日本スパカレッジへの入学を希望します。

入学希望コース	入学希望月
コース	月

フリガナ				写真添付 4cm X 3cm 3ヶ月以内に 撮影したもの
英語表記				
氏名			印	
生年月日	西暦 年 月 日(満 歳)	既婚 ・ 未婚		
現住所	(〒 —)			
自宅電話番号		携帯電話番号		
メールアドレス				
学校名・勤務先		電話番号		
最終学歴	年 月	立 高等学校 卒業 ・ 卒業見込		
	年 月	専門学校 ・ 大学 卒業 ・ 卒業見込 ・ 中退		
最終職歴				

■ 未成年の場合には保護者の自筆で下記もご記入ください。

フリガナ		本人との続柄
氏名		印
現住所	(〒 —)	
緊急連絡先		

※ 黒色のペンまたはボールペンを用いて楷書で記入してください。

※ 一度受けた入学願書は返却できません。お預かりした個人情報、学校のご連絡やCIBTAC登録のために利用させていただき、その他の利用、漏洩なきよう厳重に管理させていただきます。

