

工芸技能学院 初等部

入学願書

No.

年 月 日受付

フリガナ		
氏名		
生年月日	年 月 日	歳
現住所	〒	
電話番号		
履 歴	年・月	
	年・月	
	年・月	
	年・月	
	年・月	
	年・月	
	年・月	
保 護 者	氏名	印
	住所	
	電話番号	
	携帯電話番号	

写 真
3 × 4 cm

入学希望の動機

(工芸技能学院・初等部)

年 月 日

※足りない場合は、裏面にお書き下さい。

本人氏名

保護者氏名