つくばアジア福祉専門学校

学校長殿

※受付日

入　学　願　書

※受験番号

フリガナ			性別		年齢	歳
本人氏名			生年月日	西暦　　年 月　　日生		
本人現住所	〒　　-					
本人連絡先	－　　－					
保護者 フリガナ			性別		年齢	歳
保護者 氏　名			本人との続柄			
保護者 連絡先	－　　－					
在籍・出身高校 高校名	立　　高等学校		卒業年月	西暦　　年3月 ・卒業見込　・卒業		
在籍・出身高校 課程・科	・全日制　・定時制　・通信制　・単位制		卒業時の担任氏名	先生		
	・普通科　・（　　）科					
上記以外の学校	学校名			西暦　　年3月 1.卒業　2.卒業見込 3.在学中（2以外）　4.退学		
	高等学校卒業程度認定試験に合格した方 （旧　大学入学資格検定）		西暦　　年　　月合格			

写真1枚
1.正面脱帽の上半身で背景が無地の写真をここに貼ってください。 2.撮影後3ヶ月以内の写真にかぎります。 （縦4cm×横3cm）

注1）太線内の必要事項をすべて記入してください。

注2）文字は分かりやすく丁寧に、楷書で黒のボールペンを使って記入してください。

注3）※印の欄は記入しないでください。