

代々木アニメーション学院高等部入学願書

※志願番号 _____

入 学 願 書

平成 年 月 日

八洲学園大学国際高等学校長 様

志 願 者 氏 名 _____ 印

保 護 者 (保 証 人) _____ 印

このたび貴校への入学を志願いたします。入学を許可されましたならば学校の諸規則を堅く守り、在学中の本人に関する一切の責任は、保護者(保証人)が連帯して負うことを誓約いたします。

写真貼付欄
免許証サイズの写真
(3.0cm×2.5cm)
裏面に氏名記入

志 願 者	ふりがな	-----			生年月日	昭和・平成 年 月 日
	氏名	男・女			年 齢	満 歳
	現住所	〒 _____ (_____) 様方			TEL:(_____) _____	_____
					携帯: _____	_____
					E-メール: _____	@ _____
	緊急連絡先	名称: _____			TEL:(_____) _____	
	学 歴	国立 / (_____) [県・区・市・町・村・郡・組合] 立 / 私立			昭 和 ・ 平 成	卒 業 ・ 卒 業 見 込
		(_____) 中学校			(_____) 年 (_____) 月	
		国立 / (_____) [都 ・ 道 ・ 府 ・ 県] 立 / 私立			昭 和 ・ 平 成	(_____) 年 生 ・ 在 学 中 ・ 退 学
		(_____) 高等学校	全 日 制 定 時 制 通 信 制	普 通 科 (_____) 科	(_____) 年 (_____) 月	
国立 / (_____) [都 ・ 道 ・ 府 ・ 県] 立 / 私立			昭 和 ・ 平 成	(_____) 年 生 ・ 在 学 中 ・ 退 学		
(_____) 高等学校	全 日 制 定 時 制 通 信 制	普 通 科 (_____) 科	(_____) 年 (_____) 月			
健康状況:		既往症:		趣味:	特技:	

保 護 者 ・ 保 証 人	ふりがな	-----			生徒との	
	氏名	男・女			関 係	
	現住所	〒 _____ (_____) 様方			TEL:(_____) _____	_____
				携帯: _____	_____	
				E-メール: _____	@ _____	
緊急連絡先	名称: _____			TEL:(_____) _____		

- ※の志願番号は記入しないで下さい。
- 黒のボールペンで、楷書でご記入して下さい。
- 中学卒業証明書もしくは卒業見込証明書と一緒にご提出下さい。
- 間違った場合は2本線で消し、訂正印をご捺印下さい。(修正液等は使わないで下さい)
- 保護者、保証人の住所が同じ場合は「同上」とご記入下さい。

■個人情報取り扱いについて■

代々木アニメーション学院は、「個人情報に関する法律」に基づき、お預かりした個人情報保護を重要事項として位置づけ、管理・運用しています。

※切り取らずに提出して下さい。

写
真
票

※志願番号 _____

氏 名 _____ 男 ・ 女 _____

代々木アニメーション学院 _____ 校

写真貼付欄
免許証サイズの写真
(3.0cm×2.5cm)
裏面に氏名記入