

鯉淵学園農業栄養専門学校 チャレンジ！ファームスクール

応募志願票

希望コース (○を付ける) 1. 半年コース 2. 1年コース

開始希望月 令和 年 月

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		男 ・ 女	写真貼付 4 cm×3 cm ※3ヵ月以内に 撮影したもの
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		

最終学校	立	学校	学科卒業
現住所	(〒)		
	電話()	携帯電話()	
緊急連絡先	(〒)		
	電話()	携帯電話()	

ふりがな		本人との 続柄	
保証人氏名 (成人の家族・親族の方)			
保証人住所	(〒)		
	電話()	携帯電話()	

*研修生と保証人の方が同じ住所の場合は、保証人の住所欄は記入不要です。

*緊急連絡先は、保証人以外で連絡できる身内の方について記入してください。

志 願 者 の 履 歴	【 学 歴 】	
	年 月 日	中 学 校 卒 業
	年 月 日	高 校 卒 業
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	【 職 歴 】	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

研 修 後 の 希 望 (希望するものをつける)	農業自営者 農業法人スタッフ 農協関係職員 農業関連企業職員 その他 () 【応募理由】	自分の性格・長所
		好きなスポーツ
		特技・資格
		趣 味

*この応募志願票の個人情報は、入学選考のためのみに使わせていただき、その他の目的には使用いたしません。