

エアライン科専門コース入学願書

インターナショナル エア アカデミー
学院長 永江 静加 殿

受験番号

貴校下記コースに入学を希望します。

平成 年 月 日

<input checked="" type="checkbox"/> 志望コース		<input type="checkbox"/> 専門コース		<input type="checkbox"/> 1年クラス		<input type="checkbox"/> 6ヶ月クラス		写真貼付欄 サイズ/3×4cm 6ヶ月以内に撮影 脱帽正面上半身	
<input checked="" type="checkbox"/> 試験形態		<input type="checkbox"/> 一般							
フリガナ 氏名		印	学校名		大学・短大 学部・学科		在・既		
生年月日	西暦19 年 月 日生(満 才)		担任名						
フリガナ 〒 現住所				電話 ()					
								方呼出	
				携帯電話 ()					
フリガナ 〒 連絡先 (現住所以外に連絡を 希望する場合のみ記入)				メールアドレス					
				フリガナ 保護者 氏名				印	
				電話 ()				続柄 ()	
得意学科				免許 資格等					
志望動機 入学目的									

記入上の注意 ◎入学願書・受験票に文字はくずさず、楷書で正確に書くこと。◎太枠は記入しない。

(切り離さないこと)

受験票

フリガナ 氏名		生年月日 西暦 19 年 月 日生(満 才)		受験番号					
学校名		大学・短大 学部・学科		在・既					
<input checked="" type="checkbox"/> 志望コース		<input type="checkbox"/> 専門コース		<input type="checkbox"/> 1年クラス		<input type="checkbox"/> 6ヶ月クラス		写真貼付欄 サイズ/3×4cm 6ヶ月以内に撮影 脱帽正面上半身	
<input checked="" type="checkbox"/> 試験形態		<input type="checkbox"/> 一般							