

エアライン科既卒コース入学願書

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。

西暦 年 月 日

<input checked="" type="checkbox"/> 志望コース 既卒コース <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 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		印
電話 () (方呼出)		保護者氏名		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 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 既卒コース <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					