

顔写真貼付
サイズは3×4cm

3か月以内に撮影
したもの
裏面に氏名を記入

受付日 年 月 日
受付番号 第 号

入 校 願

平成 年 月 日

長野県南信工科短期大学校長 様

志願者	ふりがな 氏名				
	現住所	〒			
	電話番号	電 話 ()	—		
		携帯電話 ()	—		
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	性別	男・女	
保護者	ふりがな 氏名				
	現住所	〒			
	電話番号		緊急時 連絡先	電 話 ()	—

※ 保護者欄は、志願者が未成年者の場合のみ記入してください。

貴校の学生として入校させてください。

志望学科	機 械 科
最終学校名	学校 昭和・平成 年 月 卒業 卒業見込み 中退

▽この枠内は記入しないでください

受付安定所名			
区分	受講指示予定	受付日 年 月 日	雇用保険法 中高年特別措置法 雇用対策法 その他
	支援指示予定(求職者支援法) 一般 学卒(中学・高校・短大・大学)		
雇用保険金等の受給状況			
	受給中	受給見込み	なし

- * 提出された書類は、返還しません。
- * 収集した個人情報については、選考及び訓練の範囲のみで使用します。