

兵庫県立淡路景観園芸学校園芸療法課程受講願書

|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-------|-------------------------------------|
|                                                                                         |                            | 受験番号※                 |       | 番                                   |
| 推薦入試<br>全寮制・通学制（○で囲む）                                                                   |                            | 一般入試<br>全寮制・通学制（○で囲む） |       | 第 2 希望がある場合<br>全寮制・通学制（○で囲む）        |
| 受 講 願 書<br>兵庫県立淡路景観園芸学校園芸療法課程を受講したいので、許可くださるようお願いいたします。<br>平成 年 月 日<br>兵庫県立淡路景観園芸学校校長 様 |                            |                       |       |                                     |
| 現 住 所                                                                                   | 〒<br>電話：自宅（ ） —<br>携帯（ ） — |                       |       | 写真貼付欄<br><br>写真票・受験票に貼付したものと同一であること |
| 氏 名                                                                                     | (ふりがな)                     |                       |       |                                     |
| 生年月日                                                                                    | 年 月 日生                     | 性別                    | 男 ・ 女 |                                     |
| 連絡先                                                                                     | 氏 名                        | 出願者との続柄               |       |                                     |
|                                                                                         | 住 所                        | 〒<br>電話（ ） — 番        |       |                                     |
| 年 月                                                                                     | 学 歴                        |                       |       |                                     |
|                                                                                         | 高等学校卒業                     |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         | 職 歴                        |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         | 免 許 ・ 資 格                  |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
|                                                                                         |                            |                       |       |                                     |
| ※                                                                                       | ※                          |                       |       | ※受付印                                |

- (注意) 1 黒のペンまたはボールペンで丁寧に記入して下さい。  
2 ※の欄は記入しないで下さい。  
3 現住所の欄は、住民登録の住所を記入して下さい。  
4 連絡先の欄は、本人に必ず連絡のとれる親族等の連絡先を記入して下さい。



**平成３０年度**  
**（園芸療法課程）写真票**

|                                                                                                                                        |        |   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|----|
| 受験番号                                                                                                                                   | ※      |   |    |
| 氏名                                                                                                                                     | (ふりがな) |   |    |
|                                                                                                                                        |        |   |    |
| 生年月日                                                                                                                                   | 年      | 月 | 日生 |
| <div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; margin: 10px auto; width: 80%;">写真貼付欄<br/><br/>受験票に貼付した<br/>ものと同じである<br/>こと</div> |        |   |    |
| <b>兵庫県立淡路景観園芸学校</b>                                                                                                                    |        |   |    |

**平成３０年度**  
**（園芸療法課程）受験票**

|                                                                                                                                        |        |   |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|----|
| 受験番号                                                                                                                                   | ※      |   |    |
| 氏名                                                                                                                                     | (ふりがな) |   |    |
|                                                                                                                                        |        |   |    |
| 生年月日                                                                                                                                   | 年      | 月 | 日生 |
| <div style="border: 1px dashed black; padding: 20px; margin: 10px auto; width: 80%;">写真貼付欄<br/><br/>写真票に貼付した<br/>ものと同じである<br/>こと</div> |        |   |    |
| <b>兵庫県立淡路景観園芸学校</b>                                                                                                                    |        |   |    |

