

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 全寮制・通学制（○で囲む） | | 一般入試 全寮制・通学制（○で囲む） | | 第 2 希望がある場合 全寮制・通学制（○で囲む） | | |
| 受 講 願 書 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。 年 月 日 兵庫県立淡路景観園芸学校校長 様 | | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | 電話：自宅（ ） ー | | 写真貼付欄 写真票・受験票に貼付したものと同一であること | |
| | | | 携帯（ ） ー | | | |
| 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 | 〒 | | 電話（ ） ー 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。

令和2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 |
| <p>写真貼付欄</p> <p>受験票に貼付した ものと同一である こと</p> | |
| 兵庫県立淡路景観園芸学校 | |

令和2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 |
| <p>写真貼付欄</p> <p>写真票に貼付した ものと同一である こと</p> | |
| 兵庫県立淡路景観園芸学校 | |

