

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

|                                            |                            |                |       |                                     |
|--------------------------------------------|----------------------------|----------------|-------|-------------------------------------|
| 受 講 願 書                                    |                            |                |       |                                     |
| (全寮制コース)                                   |                            |                |       |                                     |
| 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します。 |                            |                |       |                                     |
| 年 月 日                                      |                            |                |       |                                     |
| 兵庫県立淡路景観園芸学校校長 様                           |                            |                |       |                                     |
| 現住所                                        | 〒<br>電話：自宅（ ） ー<br>携帯（ ） ー |                |       | 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（ ） 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 一般入試（1月募集）  
（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>写真貼付欄</div> <div>受験票に貼付した<br/>ものと同じである<br/>こと</div> |        |
| 兵庫県立淡路景観園芸学校                                             |        |

令和2年度 一般入試（1月募集）  
（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>写真貼付欄</div> <div>写真票に貼付した<br/>ものと同じである<br/>こと</div> |        |
| 兵庫県立淡路景観園芸学校                                             |        |