様式１　　令和９年度

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

後期コース				
兵庫県立淡路景観園芸学校長　様 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します。 年　　月　　日				
現住所	〒 電話：自宅（　　）　　－ 携帯（　　）　　－			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
氏　名	（ふりがな）			
生年月日	年　　月　　日生	性別		
連絡先 氏　名		出願者との続柄		
連絡先 住　所	〒 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。
５　記入欄が足りない場合は、わかるように続きを別紙に記載して下さい（様式任意）。

（このページ余白）

令和９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
写真貼付欄 受験票に貼付したものと同一であること	
兵庫県立淡路景観園芸学校	

令和９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
写真貼付欄 写真票に貼付したものと同一であること	
兵庫県立淡路景観園芸学校	

（このページ余白）