

入学願書

OSC 職業予備校

学校長 仲川 孝道 殿

年 月 日

志望職業 <input type="checkbox"/> の中に チェックを 入れてください	<input type="checkbox"/> 美容師	<input type="checkbox"/> スポーツインストラクター
	<input type="checkbox"/> エステティシャン	<input type="checkbox"/> CGデザイナー
	<input type="checkbox"/> アロマセラピスト	<input type="checkbox"/> ウェブクリエイター
	<input type="checkbox"/> トリマー	<input type="checkbox"/> 経理スタッフ
	<input type="checkbox"/> 歯科衛生士	<input type="checkbox"/> 秘書
	<input type="checkbox"/> 医療事務員	<input type="checkbox"/> 建築士
	<input type="checkbox"/> 柔道整復師	<input type="checkbox"/> インテリアデザイナー
	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	<input type="checkbox"/> イラストレーター
	<input type="checkbox"/> クラフトデザイナー	<input type="checkbox"/> ブライダルプランナー
	<input type="checkbox"/> 調理師	<input type="checkbox"/> ツアーコンダクター
	<input type="checkbox"/> パティシエ	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

フリガナ		生年月日	年齢
氏名	男・女	昭和 平成	歳
フリガナ		年 月 日生	
現住所	都 道 府 県		
郵便番号	電話番号		
学歴	立 中学 高校 短大 大学	科 年 月	卒業 卒業見込み その他
大検	年 月 日	大学入学資格検定合格 (文部科学省)	

写真
正面上半身脱帽
最近3ヶ月以内
ヨコ3cm×タテ4cm
糊付けしてください
スピード写真は不可

フリガナ		続柄	年齢
保護者氏名		印	歳
現住所		自宅電話番号	
		勤務先電話番号	

本校記入欄

入学願書受付	郵送 来校	年 月 日	入学試験日	年 月 日	面接・作文
合否通知日	合格 不合格	年 月 日	備考欄		扱 者
手続完了日		年 月 日	通知済み		

切り取り

切り取り

80円切手

1 7 1 - 0 0 2 2

職業予備校 入学事務局 宛

東京都豊島区 南池袋 2-4-3 南池袋ビル 2F

住所 〒 _____

氏名 _____

OSC 職業予備校

のりしろ

切り取り

切り取り

切り取り

----- ※点線を折り曲げてください
————— ※黒い線を切り取ってください

