

入学願書

西暦 年 月 日 [記入日]

学校法人 国際ビジネス学院

学校長 殿

写 真

(4cm×3cm)
正面上半身、脱帽、無背景で
3ヶ月以内に撮影したもの
裏に氏名を記載のこと
全面にのり付すること

志望校			
志望学科・コース			
試験区分	<input type="checkbox"/> AO入学 <input type="checkbox"/> 一般入学	<input type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 大学・短大等入学	<input type="checkbox"/> 指定校推薦入学

フリガナ			性 別
氏 名			男・女
生年月日	西暦	年 月 日	
現住所	(〒 -)		
電話番号	自宅 ()	-	携帯電話 - -

最終学歴	高等学校名	高等学校	科	西暦	年 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	担任名	先 生				
	高等学校卒業程度認定試験 (旧大学入学資格検定) 合格 (西暦 年 月) ・合格見込					
	大学等 学校名	大学 短期大学 専門学校	学部 学科	西暦	年 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その他	社会人経験 (有・無)	職 業 :			

保護者	フリガナ				本人との続柄
	氏 名 (自署)				(印)
	生年月日	西暦	年 月 日		
	現住所	(〒 -)	携帯電話	-	-

※ご記入頂いた個人情報 は 学生管理の目的以外では使用致しません。
※漢字氏名は、戸籍等に基づいて正確に記入してください。
※黒のボールペン又はペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

志望動機	
将来の夢	
得意科目・特技	
趣味	
取得免許及び資格	

● 国際ビジネス学院グループ 奨学金 申請

兄弟姉妹入学 学納金免除制度	学校名		
	兄弟姉妹氏名		
	卒業	<input type="checkbox"/> 西暦 年 卒業	<input type="checkbox"/> 在学中
大学・短大等入学 学納金免除制度	<input type="checkbox"/> 大学・短大等入学 学納金免除制度を希望する		
学び直し奨学金制度	<input type="checkbox"/> 学び直し奨学金制度を希望する		
学校長奨学金制度	<input type="checkbox"/> 学校長奨学金制度を希望する		
有資格者特待生制度	<input type="checkbox"/> 有資格者特待生制度を希望する		
Wライセンス奨学金制度	<input type="checkbox"/> Wライセンス奨学金制度を希望する		