

# 入学願書

写真(のりしろ)

- ・上半身脱帽
- ・3cm×4cm

志望学科	専門課程	<input type="checkbox"/> 野球選手科	<input type="checkbox"/> 野球トレーナー科	
志願者	ふりがな	生年月日		
	氏名	(満才)	年 月 日	
	現住所	〒		
	自宅電話			
	E-Mail			
	学歴	年 月	中学校 卒業	
		年 月		
年 月				
年 月				
年 月				
保護者(保証人)	ふりがな	続柄		
	氏名			
	住所	〒		
	自宅電話	携帯電話		

私は貴学院へ入学したく、保護者(保証人)連署にて申し込みます。  
なお、入学許可のうへは、貴学院の学則および規定を守ることを誓います。

令和 年 月 日

関メディベースボール学院

志願者氏名  
(本人署名)

印

保護者(保証人)  
氏名

印