

※受験番号

入 学 願 書

学校法人せとうち

日本 I T ビジネスカレッジ 校長殿

(西暦) 年 月 日

貴校に入学を希望しますので、必要書類を提出いたします。

出願区分	<input type="checkbox"/> 推薦 <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 一般			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p align="center">顔写真</p> <p align="center">縦 4 cm × 横 3 cm</p> <p align="center">※正面上半身・脱帽・無背景</p> <p align="center">3か月以内に撮影したもの</p> <p align="center">写真の裏に</p> <p align="center">名前と生年月日を</p> <p align="center">記入すること</p> </div>	
入学志望学科 <small>(どちらかに✓をする)</small>	<input type="checkbox"/> 国際ビジネス学科 <input type="checkbox"/> 外国語学科 <input type="checkbox"/> 介護福祉学科				
出願者本人	フリガナ				
氏名				生年月日	(西暦) 年 月 日 (満 歳)
現住所	〒 (-)				
連絡先	電話番号	携帯電話		E-mail	
<input type="checkbox"/> 特待生制度を希望する / <input type="checkbox"/> 特待生制度を希望しない					
出身高校	フリガナ	立	高等学校	科	年 月
			電話番号	()	<input type="checkbox"/> 全日制 <input type="checkbox"/> 定時制 <input type="checkbox"/> 通信制 <input type="checkbox"/> 卒業見込み <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
学歴			大 学 短期大学 専門学校	学 部 学 科	年 月 卒業・卒業見込み
保護者氏名	フリガナ				続柄
保護者住所	〒				
保護者連絡先	電話番号	携帯電話		※志願者本人と同じ場合は「同上」と記入してください	
受付日	試験日	合格通知	入学手続	授業料	
※	※	※	※	※	

※には記入しないこと

※処理コード _____

※受験番号

ここに「入学選考料振込受領書」を
貼り付けてください