

入学申込書

(医療・調剤事務科 W資格取得コース)

				申請日			年	月	日
ふりがな 氏名		印	生年 月日	T S H	年	月	日生	性別	男・女
現住所 アパート名・号室まで記入	〒 電話番号 () -								
メールアドレス									
緊急連絡先	様方 電話番号 () -								
最終学歴	学校 (卒業 ・ 中退 ・ 在学中) ※○印で囲む								
勤務先名	電話番号 () -								
希望のコース	午前のコース ・ 午後のコース ・ 夜間のコース ※希望のコースを○印で囲む								
本校の他の履修	コンピュータ科 珠算科 簿記科 ワープロ科 経理科 医療・調剤事務科 ※○印記入 年 月頃履修								
アンケート	今回の情報はどちらでお知りになりましたか？ 地域情報誌 ホームページ 知人 その他 () ※○印記入								
※当校処理欄	申込 /		体験入学 /		手続 /		連絡 /		領収書宛名
	入学金 ¥		授業料 ¥		施設費 ¥		教材プリント費 ¥		手続費用総額 ¥

学校法人 今治商業専門学校

※太枠内のみ記入

※今回ご記入いただいた個人情報は、本校の教育関連サービス情報の案内以外には利用いたしません。

※ご提供いただいた個人情報の提示、訂正、削除を希望される場合は、ご本人であることを確認させていただいたうえ、速やかに対応させていただきます。

※本件に関するお問い合わせは、本校事務局までご連絡ください。