

年度

入学願書

受付No.

学校法人 ミネルヴァ学園
目白ファッション&アートカレッジ
校長 小嶋 昭彦 殿

貴校に入学を志望いたしましたので、ご許可願います。 志願者

入学の上は、貴校の規則に従うことを誓約し、

保証人は、入学を許可された上は、

本人に関する一切の責に任じることを誓います。

年 月 日

身元保証人・経費支弁者

続 柄

〒 TEL ()

住所

志願者	志望学科	科		写 真 正面上半身・脱帽 たて 4cm よこ 3cm	
	ふりがな				
	氏 名	(性別)			
	氏名の英文表記				
	生年月日	年 月 日生 (年齢 歳)			
	現住所	〒			
	TEL	()	国 籍		
	携帯TEL	()	自宅最寄駅	駅	
	学 歴	西暦年月	学 校 名 EDUCATIONAL(INSTITUTIONS FULL NAME)		学校所在地(国・都市) CITY AND COUNTRY
		~ 年 月 年 月	小学校		
~ 年 月 年 月		中学校			
~ 年 月 年 月		高校			
~ 年 月 年 月		大学又は 専門学校			
自国の住所					
旅券番号 PASSPORT No.			有効期限 VALID UNTIL	年 月 日	
入国日 DATE OF ENTRY		年 月 日	在留資格 IMMIGRATION STATUS	有効期限 VALID UNTIL	
年 月 日					
在留カード番号					

✂ Please Cut off