

入学願書

※ 受 験 方 法				受験番号	
<input checked="" type="checkbox"/> 特別推薦 <input type="checkbox"/> 指定校推薦 <input type="checkbox"/> 自己推薦 <input type="checkbox"/> 一 般				姫路情報システム専門学校	
※志望コース	<input checked="" type="checkbox"/> SEプログラマーコース <input type="checkbox"/> CGクリエイターコース <input type="checkbox"/> ITスペシャリストコース <input type="checkbox"/> Webプロフェッショナルコース <input type="checkbox"/> 情報経理コース <input type="checkbox"/> 医療ビジネスコース				
フリガナ	ヒメ ジョウ タ ロウ			性 別	年 齢
氏 名	姫 情 太 郎 ㊦			男	18 才
生年月日	2002 年 10 月 1 日生	電 話	自宅 (079) 222 - 0007 携帯 080 - 222 - 0007	写 真 3cm×4cm (写真上半身脱帽) (最近3ヶ月以内) のり付けてください。 カラー・白黒問わず。	
現住所	(フリガナ) ヒメ ジ シヒガシノブスエ2チョウメ 25 バン チ 〒 670 - 0965 姫路市東延末2丁目25番地				※AO特待生入試 <input type="checkbox"/> 合格内定
学 歴	私 立 姫 情 高等学校 情報 科 2021 年 3 月 ※ <input checked="" type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒 業 大学 学部 年 月 ※ <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 短大 <input type="checkbox"/> 高卒認定等				
資 格	2020 年 4 月 基本情報技術者試験 年 月 年 月				
※ひとり暮らし希望		<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
※家族入学支援制度希望		<input checked="" type="checkbox"/> 有(下記の者は、私の【1.兄 2.弟 ③姉 4.妹 5.父 6.母】(○で囲む)にあたります。) <input type="checkbox"/> 無			
家 族 氏 名		年 齢	コース名	種 別	
姫 情 花 子		22	医療ビジネスコース	1.在学中(年生) ②卒業生(2018 年卒) 3.新入生(同時入学者)	
保護者 または 保証人	フリガナ	ヒメ ジョウ イチ ロウ			TEL (079) 222 - 0007
	氏 名	姫 情 一 郎 ㊦			
	住所	〒 670 - 0965 姫路市東延末2丁目25番地			

(学校記入欄)

受付番号		受付年月日	年 月 日	選考		
------	--	-------	-------	----	--	--

注意 ① ※の箇所は□に✓を入れてください。 ② 太枠の中のみ記入してください。
③ 出願書類は黒ボールペン(または黒インク)でていねいに楷書で記入してください。