

入学・受講申込書

令和 年 月 日

ふりがな			生年月日	男 ・ 女
氏名	⑩	昭・平 年 月 日 才		
現住所	〒			
連絡先	固定電話		携帯電話	
	E-mail			
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
勤務先 学校名	※差し支えなければご記入ください			
申込講座	簿記	<input type="checkbox"/> 1級 <input type="checkbox"/> 2級 <input type="checkbox"/> 3級		
		<input type="checkbox"/> 宅地建物取引士		
	パソコン	<input type="checkbox"/> Word <input type="checkbox"/> Excel <input type="checkbox"/> Access <input type="checkbox"/> PowerPoint		
当学院を どこで知 りましたか？	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 看板 <input type="checkbox"/> 紹介（紹介者氏名： ） <input type="checkbox"/> 広告・チラシ <input type="checkbox"/> 元訓練生（ 年 月入校 科 ） <input type="checkbox"/> 電話帳 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
備考				