

入学願書

New York
Nail



ニューヨーク・ネイルスクールへの入学を申し込みます。

写真を貼る位置	フリガナ		生 年 月 日	T S H	年	月	日生
	氏名						
	TEL	自宅 () 携帯		性別	女	・	男
	現住所	〒					
勤務先名							
勤務先住所	〒						
	TEL ()						
入学の動機 将来の希望							
●20才未満の方のみご記入下さい。							
保護者名	続柄 ()						
保護者住所	〒						
	TEL ()						
保護者職業							
<h2>《誓約書》</h2> <p>私は、貴校に入学するにあたり、生徒としての自覚をもち、貴校の方針を理解した上で、技術習得を目指し努力いたします。 又、入学後中途退学をする場合には、入学金・授業料等の返還請求は一切いたしません。</p> <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 (印)</p>							

School 入校予定日
School 在籍有効期間