

入学志願書

出願校名 ※ 年 月 日
大原簿記専門学校大阪校

※番号	
-----	--

※は記入しないで下さい。

学校長 殿

※出願校名は正確にご記入下さい。

正面上半身脱帽
 (証明書用写真)
 写真の裏に氏名を記入
 して完全に貼付する。
 タテ3.0cm
 ×
 ヨコ2.5cm

以下のコースに入学を希望します。

コース名	※専攻を希望する方は専攻名をご記入下さい。	入学期
税理士初心者		3 月
(昼間) ・ 夜間] コース		

フリガナ	オオハラ イチロウ			性別	
氏名	大原 一郎 (印)			男	
生年月日	西暦	1995 年	7 月	7 日生	
現住所 または 連絡先	〒 532 - 0011 大阪府大阪市西中島3-15-22				
電話番号	自宅 06 - XXXX - XXXX 携帯電話 - -				
学歴	高等学校	学校名	私立 大原 高等学校 2014 年 3 月 卒業		
		課程	(全日制) ・ 通信制 ・ 定時制 ・ 単位制 [※学校コード]		
	西暦 年 高等学校卒業程度認定試験(旧大検) 合格				
	大学等	学校名	大原 大学院 西暦 (卒業) ・ 中途退学 大 学 2018 年 3 月 卒業見込 ・ 休学 短期大学 其他() 専門学校 [※学校コード]		
職歴	自 年 月 ~ 至 年 月				
	勤務先				