

受験番号

入学願書

学校法人 滋慶文化学園

福岡スクールオブミュージック&ダンス専門学校
学校長 木原 義正 殿

写 真
(4cm × 3cm)
正面上半身、脱帽、
無背景で3ヵ月以内に
撮影したもの。
全面にのり付けすること。
カラー・白黒どちらでも可

貴校に入学を希望しますので、必要書類を提出いたします。
入学のうえは学則その他の諸規則を守り、学業に専念する事を誓います。

※太ワクの中のみ黒のペンまたはボールペンでご記入ください。

受付日	年 月 日	選考日	年 月 日
-----	-------	-----	-------

出願方法 (ひとつに印をつける)	<input type="checkbox"/> AO入学	<input type="checkbox"/> 高等学校推薦	<input type="checkbox"/> 一般(専願)	<input type="checkbox"/> 一般(併願)	<input type="checkbox"/> 編入学
第一志望	科	ワールド	コース		
第二志望	科	ワールド	コース		

※学科・ワールド・コース名は9ページをご覧ください、正式名称にてご記入ください。

併願先	大 学 短期大学	合格発表日	年 月 日
-----	-------------	-------	-------

※複数校を受験する場合、最終受験大学・短期大学名、及び合格発表日をご記入ください。

本人	ふりがな			性 別	生年月日		
	氏 名			男・女	年 月 日生 年齢(才)		
	現住所	〒 -					
	自宅TEL	()	本人携帯	()			
	緊急連絡先 (携帯電話等)	()		[保護者・その他 ()]			
	メールアドレス	※1 @					
	学 歴 <small>(高等学校・大学・短期大学・ 専門学校在学の方も、 卒業されている方も 必ずご記入ください。 それぞれ、卒業・卒業見込み、 合格・合格見込みのうち、 該当するものに○印を つけてください。)</small>	年 月 [立] 高等学校 (卒業・卒業見込み)					
		高等学校住所	〒 -	TEL	()		
				学級担任氏名			
		年 月 [立]		大 学 短期大学 (卒業・卒業見込み) 専門学校			
	※2 年 月 高等学校卒業程度認定試験 (合格 ・ 合格見込み)						
職 歴 <small>(社会人の方のみご記入下さい。)</small>	会社名		TEL	()			
	住 所						

※1 携帯電話やパソコンのメールアドレスをお持ちの方は、ご記入ください。
※2 高等学校卒業程度認定試験の合格者もしくは受験予定者の方のみご記入ください。

あなたは、なぜ本校を志望しましたか？（6行以上必須）

あなたの将来の夢は、なんですか？（9行以上必須）

※ AO入学エントリーシートをご提出した方は、記入の必要はございません。

●兄弟姉妹学費免除制度を受けられる方は、ご記入ください。

ご兄弟・ご姉妹の			
ふりがな		-----	
氏名		西暦	____年入学
学校名		学科 コース・専攻	

※詳しくは、7ページをご参照ください。