

入学願書

(大学課程)

受付番号

(あて先) 姫路市立好古学園大学校 学長

志望学科欄 (☑を記入して下さい)

令和7年(2025年) 月 日

| | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------------------|---------|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 園芸科 | <input type="checkbox"/> | 陶芸科 | <input type="checkbox"/> | 書道科 |
| <input type="checkbox"/> | 史学科 | <input type="checkbox"/> | 美術科(洋画) | <input type="checkbox"/> | 美術科(木彫) |
| <input type="checkbox"/> | 手芸科 | <input type="checkbox"/> | 音楽科 | <input type="checkbox"/> | 健康づくり科 |

※ 定員をこえた学科は、抽選により決定します。

| | | | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----|
| ふりがな | 男 | 昭和 | 年 | 月 | 日生 |
| 氏名 | 女 | 満 | 才 | (令和7年4月1日現在) | |
| 現住所 | 郵便番号 □□□□ - □□□□ | | | | |
| 電話番号 () | - | 職業 | <input type="checkbox"/> なし | | |
| 携帯電話 - | - | | <input type="checkbox"/> あり | | |
| 緊急時の連絡先 (家族・知人の 携帯電話等) | 氏名 | (本人との関係) | | | |
| | 電話番号 () | - | | | |
| | 携帯番号 | - | | | |
| 健康状態 | 病名等具体的に | | | | |
| <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> やや悪い | <input type="checkbox"/> 悪い | () | | |
| 好古学園大学校に在籍したことが | | | | | |
| <input type="checkbox"/> ある | 卒業・退学 () | 年度 | 学科) | <input type="checkbox"/> ない | |
| 誓約書 | | | | | |
| 私は、好古学園大学校に在籍中、諸規則、指示等をよく守り、学生としての本分を尽くすことを誓います。在籍中の事故等につき貴校に帰責性のある場合を除き自己責任であることを承諾します。また、この入学願書に記載した内容と事実と相違が判明した場合、直ちに退学となっても異議はありません。 | | | | | |
| 令和7年 月 日 氏名(自署) | | | | | |

※記入いただいた個人情報本校業務以外には一切使用しません。

当日持参するもの(チェック)

- この入学願書
 マイナンバーカード、運転免許証等、生年月日、住所が確認できるもの

※ 事務処理欄は、学校で使用しますので記入しないで下さい。

| | | |
|-------|----|------------------------------|
| 事務処理欄 | 備考 | <input type="checkbox"/> 再入学 |
|-------|----|------------------------------|