

※ここには記入しないでください。

裏千家学園茶道専門学校 体験入学参加申込書

受付日	受付番号
平成 年 月 日	

ふりがな				写 真 (3cm×4cm)
氏 名	茶名 宗 ()	性別	男・女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳 (西暦 年)			
住 所	〒□□□□-□□□□ 電話 () -			
緊急連絡先	氏名 () 申込者との続柄 ()			
	〒□□□□-□□□□ 電話 () -			
学 校 名 (最終学歴)	・ 在学・・・()年 在学 ・ 卒業・・・(昭和・平成)年 卒業			
職 業 *社会人のみ				
勤 務 先 *社会人のみ				
茶 道 経 験	許状・資格			
	茶道部などの活動歴			
志望コース	<input type="checkbox"/> 茶道科 ・ <input type="checkbox"/> 1年コース ・ 研究科 (<input type="checkbox"/> 春期3か月コース・ <input type="checkbox"/> 秋期3か月コース・ <input type="checkbox"/> 6か月コース)			
引率者参加の有無	無 ・ 有 引率者氏名 () 申込者との関係 () 引率者生年月日 昭和 年 月 日生 ※傷害保険加入のため必要となります。			
*参加にあたり、特にお尋ねになりたい事柄があれば下記から選んでください(複数選択可)。 <input type="checkbox"/> 実技・講義科目 <input type="checkbox"/> 各コースの特色 <input type="checkbox"/> 学生生活 <input type="checkbox"/> 諸経費 <input type="checkbox"/> 施設・設備 <input type="checkbox"/> 卒業後の進路 <input type="checkbox"/> 許状 <input type="checkbox"/> 寮生活 <input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> その他()				

【保護者記入欄】 *申込者が未成年者の場合のみ。保護者の方が記入してください。

上記申込者の体験入学参加に保護者として同意します。

ふりがな		
氏 名	本人との続柄	(印)
住 所	〒□□□□-□□□□ 電話 () -	