

西成製靴塾 第24期生 入学申込書

(2019.04-2020.03)

西成製靴塾 塾長殿

フリガナ

氏名

印

貴校に入学致したいので許可下されるよう作文を添えて出願致します。

年 月 日現在

生年月日 (必須)	昭和 平成	年 月 日	性別 (必須)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 (必須)	満 歳
住所 (必須)	〒 -					
TEL(携帯可) (必須)			FAX (必須)			
E-mail (必須)			職業 (必須)			
見学会 (必須)	(いずれかの□にチェックしてください。本校は、入学希望者に見学会の参加を強くお勧めしています。応募前にぜひご参加ください。)					
	<input type="checkbox"/> 参加した (月 日)		<input type="checkbox"/> 参加していない		<input type="checkbox"/> 参加予定 (月 日)	

※黒のボールペンで、すべてご記入ください。

(添付書類)

作文「私が西成製靴塾に応募した理由」

原稿サイズ：A4版、横書き、字数：800～1600字

〈 郵送先 〉

西成製靴塾事務局

担当 若松 宛

〒557-0024 大阪市西成区出城 2-5-9 西成企業連内

TEL：06-6561-9990

※FAX および E-mail でのお申込は受け付けておりません。