イスクラ中医薬研修塾 35 期 入塾申込書

申込日　　年　　月　　日

写真をお貼りください。

1. 縦 40mm ×横 30mm
2. 本人胸から上
3. 裏面糊付け

ふりがな	
氏　　名　　印	
年　　月　　日生　（満　　歳）	男 ・ 女

ふりがな
現住所　〒
ふりがな
緊急連絡先　TEL
電話　　携帯
メールアドレス
SNS：アカウント登録されているアプリに✔を記入ください。 ☐LINE　☐Twitter　☐Facebook　☐Instagram　☐その他（　　）

扶養家族（配偶者を除く）　人	配偶者　☐有 ・ ☐無	☐ 高円寺寮入寮希望 ☐ 通塾希望（最寄駅　　線　　駅）

年	月	免許・資格

自己 PR

年	月	学歴・職歴〈各別にまとめて書く〉

卒業後の進路（現時点で）

□会員店への就職希望　　□実家へ戻る　　□その他

授業料等分割払い制度（最大 80 万円を卒業後に分割払いしていただく制度です）

□　希望します　　□　希望しません

記入上の注意　１．鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。