

入学願書

-2019-

- 基礎課程本校
五灯館大学校
 専門課程本校

下記の課程に入学を希望します。

本人	課程	昼間部				
		基礎課程 ・ 専門課程				
	出願区分	<input type="checkbox"/> 専願入試		<input type="checkbox"/> 一般入試		<input type="checkbox"/> 社会人入学
	ふりがな				性別	出身地
	氏名	印			男・女	都道府県
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	才
	現住所	〒	-	電話 ()		-
	最終学歴	学 校 名			卒 業 年 月	
					年	月
職歴	会 社 名			職 種		在職期間
						年 月 年 月
※保護者 (または保証人)	ふりがな				本人との続柄	
	氏名	印				
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
	現住所	〒	-	電話 ()		-

※の欄は保護者(または保証人)が自筆の上、押印してください。

通学手段	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他				計 () 分
入学後の住居	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 寮	<input type="checkbox"/> アパート		<input type="checkbox"/> その他
	寮・アパート(希望者のみ記入)		<input type="checkbox"/> 学校紹介を希望	<input type="checkbox"/> 本人で手配する	

大学校記入欄	受付番号	受付年月日	教務主任	教務員	受付者

[利用のお手続き]

- お住まいの市町村福祉課の窓口で「自立訓練の利用」についてご相談ください。
- 計画相談事業者から「サービス等利用計画案」を作成してもらいます。
※計画相談事業者についてはご相談ください。
- お住まいの市町村福祉課より、「障がい福祉サービス受給者証」が発行されます。
- 本校と利用契約を結び利用開始となります。