

# 入学願書

写真

- ・上半身脱帽
- ・3cm×4cm

野球選手科    大学通信科    高等学校通信科    野球トレーナー科

※ご希望の科にチェックしてください

|          |             |      |        |      |       |
|----------|-------------|------|--------|------|-------|
| 志願者      | ふりがな        |      |        | 生年月日 |       |
|          | 氏名          | (満才) |        | 西暦   | 年 月 日 |
|          | 現住所         | 〒    |        |      |       |
|          | 自宅電話        |      | 携帯電話   |      |       |
|          | ( )投げ ( )打ち |      | 血液型    | 型    |       |
|          | 学歴          | 年 月  | 中学校 卒業 |      |       |
| 年 月      |             |      |        |      |       |
| 年 月      |             |      |        |      |       |
| 年 月      |             |      |        |      |       |
| 年 月      |             |      |        |      |       |
| 保護者(保証人) | ふりがな        |      |        | 続柄   |       |
|          | 氏名          |      |        |      |       |
|          | 住所          | 〒    |        |      |       |
|          | 自宅電話        |      | 携帯電話   |      |       |

私は貴学院へ入学したく、保護者(保証人)連署にて申し込みます。  
 なお、入学許可のうえは、貴学院の学則および規定を守ることを誓います。

西暦 年 月 日

関メディベースボール学院

志願者氏名  
 (本人署名)

印

保護者(保証人)  
 氏名

印