

入 学 願 書

年 月 日

和歌山県立和歌山産業技術専門学院長 様

貴学院の短期課程に入学したいので出願します。

1	ふりがな		生 年 月 日	年 月 日	歳
	氏 名				
2	現 住 所	〒	—	電話番号（	）
3	入学を希望する短期課程の訓練コースの名称	平かな仕立コース			
4	訓 練 期 間	令和7年10月6日(月) 7日(火曜日) 9日(木曜日) 10日(金曜日) 訓練日数4日間			
5	勤 務 先 の 名 称				
6	勤 務 先 の 住 所	〒	—	電話番号（	）
7	勤 務 先 の 従 業 員 数	※右記の 番号選択	1. 1～29人 2. 30～99人 3. 100～299人 4. 300～499人 5. 500～999人 6. 1,000人以上 ※自営業の方で従業員がいない場合は1を記入して下さい。		
8	授 業 料 の 負 担 者	個人 ・ 企業			