

# 入学願書

西暦 年 月 日 [記入日]

## 学校法人 国際ビジネス学院

学校長 殿

写 真

(4cm×3cm)  
正面上半身、脱帽、無背景で  
3ヶ月以内に撮影したもの  
裏に氏名を記載のこと  
全面にのり付すること

志望校	
志望学科・コース	
試験区分	<input type="checkbox"/> AO 入学 <input type="checkbox"/> 指定校推薦入学 <input type="checkbox"/> 推薦入学 <input type="checkbox"/> 一般入学 <input type="checkbox"/> 大学・短大等入学

フリガナ		性 別
氏 名		男・女
生年月日	西暦 年 月 日	
現住所	(〒 - )	
電話番号	自宅 ( ) - 携帯電話 - -	

最終学歴	高等学校名	高等学校 科	西暦 年 月	<input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	担任名	先 生		
	高等学校卒業程度認定試験（旧大学入学資格検定）合格（西暦 年 月）・合格見込			
	大学等 学校名	大学 短期大学 専門学校	学部 学科	西暦 年 月 <input type="checkbox"/> 卒 業 <input type="checkbox"/> 卒業見込
	その他	社会人経験（有・無）	職 業：	

保護者 (自署)	フリガナ		本人との続柄
	氏 名		(印)
	生年月日	西暦 年 月 日	
	現住所	(〒 - ) 携帯電話 - -	

※ご記入頂いた個人情報は学生管理の目的以外では使用致しません。  
※漢字氏名は、戸籍等に基づいて正確に記入してください。  
※黒のボールペン又はペンで記入してください。消せるボールペンは使用しないでください。

志望動機	
将来の夢	
得意科目・特技	
趣味	
取得免許及び資格	

● 国際ビジネス学院グループ 奨学金 申請

兄弟姉妹入学 学納金免除制度	学校名		
	兄弟姉妹氏名		
	卒業	<input type="checkbox"/> 西暦      年 卒業	<input type="checkbox"/> 在学中
大学・短大等入学 学納金免除制度	<input type="checkbox"/> 大学・短大等入学 学納金免除制度を希望する		
学び直し奨学金制度	<input type="checkbox"/> 学び直し奨学金制度を希望する		
学校長奨学金制度	<input type="checkbox"/> 学校長奨学金制度を希望する		
有資格者特待生制度	<input type="checkbox"/> 有資格者特待生制度を希望する		
Wライセンス奨学金制度	<input type="checkbox"/> Wライセンス奨学金制度を希望する		