No.

写　　真

(３㎝×４㎝)

写真裏面に氏名を記入して貼付してください

聴講生志願者履歴書

佐賀県立有田工業高等学校長　　様

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 現住所 | 〒 |
|  | 昭和・平成　　年　　月　　日生　 |
| 学　　　　　歴 | 昭和　　年　　月平成令和 | 立　　　　　　　　中学校　　　　卒業　 |
| 昭和　　年　 月平成令和 | 卒業　立　　　　　　　高等学校　　卒業見込み　　　 |
| 年　　月 | 　　　　　　　　　 |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 職　　　　歴 | 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 受講歴 | 聴講生受講歴（　あり、なし　）＊「あり」と答えた方は、修了年度・受講コースを記入してください。　　　（　　　　　　）年度修了、（　　　　　　　）コース |
| 備考 |  |

上記のとおり相違ありません。　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

※自署いただける場合は押印不要です

※個人情報は選抜および入講後の連絡以外の目的には使用しません。