

No. \_\_\_\_\_

# 聴講生志願者履歴書

写 真

(3 cm × 4 cm)

写真裏面に氏名  
を記入して貼付  
してください

佐賀県立有田工業高等学校長 様

令和 年 月 日

現住所	〒		
フリガナ 氏 名	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	立	高等学校 卒業見込み
歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
職 歴	年 月		
	年 月		
受 講 歴	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

※個人情報選抜および入講後の連絡以外の目的には使用しません。