

No.

聽講生志願者履歷書

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 平成 令和	年	月	立	中学校 卒業
	昭和 平成 令和	年	月	立	高等学校 卒業 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

※個人情報を選抜および入講後の連絡以外の目的には使用しません。