

入学願書



SJDドッググルーミングスクール 渋谷校・大宮校

代表 鈴木 雅実 殿

貴校に入学を志願いたしますのでご許可願います。

西暦 年 月 日 受付

No.

入学期	4月 ・ 10月	
入学志願コース ()内にOを記入してください。	渋谷校	大宮校
	<ul style="list-style-type: none"> ● 総合コース[ペットケア科]・2年制 () ● トリマー専科 全日コース・2年制 () 週3コース・2年制 () 土日コース・2年制 () 選択コース・3年制 () ● トリマー本科 全日コース・1年制 () 週3コース・1年制 () 土日コース・1年制 () 選択コース・1年半制 () ● A級コース ショードッグコース () ショー&ペットカットコース () ● フリーレッスンコース(入学随時)30単位 () 	<ul style="list-style-type: none"> ● 総合コース[トレーナー科]・2年制 () ● トリマー専科 全日コース・2年制 () 週3コース・2年制 () 選択コース・3年制 () ● トリマー本科 全日コース・1年制 () 週3コース・1年制 () 選択コース・1年半制 () ● ドッグトレーナーコース・2年制 () ● A級コース ショードッグコース () ショー&ペットカットコース () ● 訓練士コース[研究科]・3年制 () ● フリーレッスンコース(入学随時)30単位 ()
ふりがな		
氏名		
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)	本人写真 (正面上半身) 縦 4cm 横 3cm 写真添付
現住所	(〒) TEL 携帯	
入学後の住所 (変更時のみ)	(〒)	
学歴	学校名	卒業 西暦 年 月 卒業見込 西暦 年 月
	所在地	(〒)
勤務先	名称	
	所在地	(〒) TEL
保護者または保証人	ふりがな	
	氏名	Ⓜ (本人との続柄)
	住所	(〒) TEL 携帯
	生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)

●志望理由

.....

.....

.....

.....

.....

●本校を知った経路を記入してください。(当てはまるものすべて)

- インターネット (サイト名 ・検索キーワード)
- 雑誌・出版社名 ()
- 知人 ()
- その他 ()

●説明会・オープンキャンパスには参加されましたか？

- はい (年 月頃) いいえ

●将来の希望

.....

.....

.....

.....

.....

.....

●備考欄(既往歴、もしくは現在治療中の疾患などございましたら、ご記入ください)

.....

.....

.....

納入方法調査票

入学金		<input type="checkbox"/> 口座振り込み <input type="checkbox"/> カード支払い <input type="checkbox"/> 国の教育ローン
各費用 <small>(設備費・実習費・維持費・飼育費・教材費)</small>		<input type="checkbox"/> 口座振り込み <input type="checkbox"/> カード支払い <input type="checkbox"/> 国の教育ローン
授業料	支払単位	<input type="checkbox"/> 全期払い(1年払い) <input type="checkbox"/> 半期払い(半年払い) <input type="checkbox"/> 4期払い <small>*フリーレッスンコースは30単位一括払いとなります</small>
	納入方法	<input type="checkbox"/> 口座振り込み <input type="checkbox"/> カード支払い <input type="checkbox"/> 国の教育ローン
トリミング器具	購入	<input type="checkbox"/> セット購入 <input type="checkbox"/> 部分購入 <input type="checkbox"/> レンタル
	利き手 <small>(ハサミ使用時)</small>	<input type="checkbox"/> 右利き <input type="checkbox"/> 左利き
	納入方法	<input type="checkbox"/> 口座振り込み <input type="checkbox"/> カード支払い <input type="checkbox"/> 国の教育ローン

各種連絡先

氏名	
ZOOM授業や授業等変更時の連絡先(本人)	
メールアドレス	携帯番号
緊急連絡先(<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保証人)	
メールアドレス	携帯番号
カード払い等入金に関する連絡先(<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 保証人)	
メールアドレス	携帯番号



SJDドッググルーミングスクール

代表 鈴木 雅実 殿

誓 約 書

1. 願書書類及び納入方法調査票、各種連絡先の記載事項は全て事実と相違ありません。
2. 入学の上は、貴校の教育の趣旨に従い、学則を守り、勉学に励みます。
また、保証人は本人が学校に損害を与えた場合等、本人の一身上について一切の責任を取ります。

以上誓約いたします。

西暦 年 月 日

本人氏名



保証人住所

保証人氏名



本人との続柄