

働きながら学ぶ制度 仮申込書

●下記にご記入いただき、FAX(03-3294-2360)もしくは下記住所までご郵送ください。
お申込み確認後、先生およびご本人様へ働きながら学ぶ事務局よりご連絡いたします。

記入日: 20 年 月 日

ふりがな				性別	
氏名					
生年月日	西暦	年	月	日	
住所	〒 -				
連絡先	固定電話 :	-	-	-	
	携帯電話 :	-	-	-	
高校名	立	高等学校(年卒業見込・卒業)		
	TEL:	-	-	FAX:	- -
ふりがな		ふりがな			
担任名	先生	進路指導 ご担当先生		先生	

希望学科	学科 II 部
希望企業	第一希望 :
	第二希望 :
学生寮	*いずれかにチェックをして下さい。希望しない場合は居住形態のいずれかに○をつけてください <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ・自宅 ・一人暮らし ・親類宅 ・未定 ・その他()
通信欄	*ご質問・ご相談等ありましたら、こちらにお書きください

ご不明な点がございましたら、下記までお気軽にご連絡ください

東京商科・法科学院 専門学校 〒101-0051 東京都千代田区神田神保町 1-50
【お問い合わせ先】働きながら学ぶ事務局 TEL:0120-37-2145 FAX:03-3294-2360