

# 入学願書 (2023年度)

成田航空ビジネス専門学校 校長殿

受付日 ※ \_\_\_\_\_

受験番号 ※ \_\_\_\_\_

(※印の欄は記入しないでください)

係 印

※

希望選考日 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

ふりがな			男 女	写真貼付 (4cm×3cm)
ローマ字				
氏名 (自署)				
生年月日	西暦	年 月 日 満 歳		
現住所	〒 -			
	メールアドレス @ (必須)			
	TEL ( ) - 携帯 ( ) -			
出身高校 科・コース 担任氏名	科	高等学校	卒業年月	選 抜 方 法
		コース	西暦 年 月 卒業 卒業見込	
担任	担任	先生		<input type="checkbox"/> 総合型選抜 <input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 <input type="checkbox"/> 一般選抜 <input type="checkbox"/> 大学・短期大学併願登録
取得資格			入寮希望	特待生試験
英検 ( 級 ) ( )年( )月受験			<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望する
TOEIC ( 点 ) ( )年( )月受験				
取得資格(その他) ( )				

保護者	ふりがな		男 女	年齢	続柄
	氏名			歳	
	住所	〒 -			
	TEL ( ) - 携帯 ( ) -				

兄弟姉妹・再チャレンジ支援特典を利用する場合は以下も記入してください。

\*再チャレンジ支援特典を希望する方は、募集要項P9に定める必要書類を提出してください。

兄弟姉妹入学特典	<input type="checkbox"/> 希望する	再チャレンジ支援特典	<input type="checkbox"/> 希望する
兄弟姉妹 氏名	入学年度	在籍中または 在籍していた 学校名	
	年入学		

\*文字はインク又はボールペンで楷書で記入してください

\*2ページ目も記入してください

\*留学生の方は、保護者の欄に国内連絡先を記入してください