

入学願書

申込日:平成 年 月 日

ふりがな	
氏名	⑩
生年月日 (年齢)	昭和・平成・西暦 年 月 日生 (歳)
現住所	〒
電話番号	() -
緊急連絡先	() - 携帯・その他()
最終学歴	中卒・高卒・短卒・大卒 (該当するものに○をお付け下さい)

身元保証書

大阪府クリーニング生活衛生同業組合 殿

保証人 (本人との関係)
※保証人自署

氏名

住所 〒

電話番号 () -

勤務先について

勤務先名 (屋号)	
代表者名	
住所	〒
電話番号	() —
職種	経営者 ・ 後継者 ・ 管理職 ・ 従業員
雇用年月日	昭和・平成 年 月 日
雇用保険 <small>※1</small>	有 ・ 無

※1: 雇用保険加入者の方は、雇用保険被保険者証(コピー)を添付

勤務先が決まっていない場合
いずれかに○印(近日中に決める ・ 勤務先の斡旋を希望)

勤務先斡旋申請書

入学予定者名	(印)
保証人氏名	(印)
勤務先斡旋基準※ <small>(大阪府クリーニング生活衛生同業組合)</small>	勤務期間: 2~3年 住居費・食費・資格取得費用: 本人負担

※「斡旋基準」はあくまでも基準であり、その具体的な取り決めにあたっては、双方で話し合ってください。

なお、勤務期間は、通学期間を含んで2~3年勤務するということです。