

入学願書

申込日: 令和 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	() ー
雇用年月日	昭和・平成 年 月 日
雇用保険 ^{※1}	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