

あしたの学校

代表理事 佐川雄太 殿

FAX : 029-300-1739

あしたの学校 第六期生入学願書

あしたの学校への入学を希望いたします。

記入日： 年 月 日

| | |
|-----------------------|--|
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 |
| 生年月日 | 年 月 日 (年齢 歳) |
| 種別 いずれかに○をつけてください。 | <input type="checkbox"/> 社会人 <input type="checkbox"/> 学生 |
| フリガナ | |
| 所属(会社名・学校名) | |
| 携帯電話番号 | |
| メールアドレス(PC) | |
| メールアドレス(携帯) | |